

Martijn Roordink



Behandelovereenkomst

• Naam en voorletters van de cliënt :
Roepnaam :
Geboortedatum :
Adres :
Postcode en woonplaats :
Telefoon :
Email adres :
Verzekering en polis nummer :

• de cliënt stelt het wel / niet* op prijs dat informatie vooraf bij de huisarts, specialist of collega-hulpverlener wordt ingewonnen. *doorhalen wat niet van toepassing is
Anders, nl:

• De cliënt stelt het wel / niet * op prijs dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts en / of collega-verwijzer.
Anders, nl:

1. Waaruit bestaat jouw hulpvraag?

2. Indien er sprake is van een klacht, hoelang heb jij deze klacht?
Sinds (datum):

3. Welke artsen heb jij geraadpleegd? *S.v.p. met naam en specialisatie(s);*

4. Indien bekend, wat is de diagnose van de huisarts / specialist?

Martijn Roordink



5. Wat zijn de adviezen van jouw huisarts/specialist?

6. Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen tot nu toe?

7. Bent je momenteel onder medische/psychologische/psychiatrische behandeling? Ja/nee

Gebruikt je medicatie met welke dosering?

8. Welke alternatieve /additionele therapieën heeft u voor deze klacht(en) naast de reguliere al gevolgd?

9. Andere opmerkingen / nadere informatie (eventueel onder vermelding van bijlagen):

10. Wat is jouw verwachting van de therapie?

Martijn Roordink



11. Vooraf afgesproken aantal sessies:

12. Tussenevaluatie (aantal sessies):

13. Ik heb notitie genomen van de behandelarieven (website/wachtkamer) en ik ga hier wel/niet* mee akkoord.

14. Ik heb de bijlage behandelovereenkomst wel/niet * gelezen en ik ga hier wel/niet* mee akkoord.

Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt c.q. ouder(s) en/of verzorgers.

Datum:

Plaats:

Naam therapeut:

Handtekening cliënt*:

(indien cliënt jonger is dan 18 jaar, tevens de handtekening van ouder(s) en /of verzorger(s).

* Cliënten v.a. 12 jaar zijn verplicht om een handtekening te zetten.

Indien cliënt minderjarig is dienen ouders en/of verzorgers aanwezig te zijn bij de behandeling.

Wanneer ouders en /of verzorgers ermee instemmen dat de behandeling zonder hun aanwezigheid plaatsvindt, dienen zij hiervoor hun handtekening te zetten:

Naam ouder(s) en/of verzorger(s):

Handtekening(en):



Bijlage behandelovereenkomst

Op 1 april 1995 is de wet WGBO in werking getreden. Deze wet versterkt de positie van de cliënt ten opzichte van artsen, paramedici en andere hulpverleners. In de wet WGBO is onder meer geregeld:

- recht op informatie;
- toestemmingsvereiste voor een behandeling;
- de plicht om een cliëntendossier aan te leggen;
- recht op inzage door de cliënt in dit dossier;
- geheimhouding van cliëntgegevens.

Algemene betalingsvoorwaarden

1. Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle behandelovereenkomsten tussen de therapeut en de cliënt.
2. Afspraken dienen uiterlijk 48 uur voor het tijdstip van de afspraak geannuleerd worden. Bij niet tijdig annuleren voor de afspraak, is de therapeut gerechtigd de gereserveerde tijd naar alle redelijkheid en billijkheid aan de cliënt in rekening te brengen.
3. De door de therapeut aan de cliënt gedeclareerde kosten voor de behandeling, dienen door de cliënt binnen 7 dagen na datum van de factuur te zijn betaald.
4. Indien de cliënt het verschuldigde bedrag niet binnen 7 dagen na factuurdatum heeft betaald, is de cliënt in verzuim zonder dat daartoe en nadere ingebrekestelling is vereist en brengt de therapeut rente in rekening van 1% per maand of een gedeelte van de hoofdsom zolang de cliënt in gebreke blijft aan zijn verplichtingen te voldoen.
5. Bij niet betalen binnen 7 dagen na factuurdatum kan de therapeut de cliënt een betalingsherinnering sturen. Voldoet de cliënt binnen 7 dagen nog niet aan de betalingsherinnering, dan is de therapeut gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel dit door derden te laten uitvoeren. Alle kosten die verband houden met deze vordering komen voor rekening van de cliënt.
6. Bij een betalingsachterstand is de therapeut gerechtigd – tenzij de behandeling zich hiertegen verzet – verdere behandeling op te schorten totdat de cliënt aan de betalingsverplichting heeft voldaan.
7. Het intakegesprek duurt in het algemeen 50 minuten en ook een hapttherapie sessie heeft een duur van 50 minuten. De tarieven staan vermeldt op de website en in de wachtkamer van uw behandelaar. U krijgt per consult een factuur via de mail en u wordt gevraagd dit bedrag over te maken binnen 7 dagen.
8. Wanneer u niet tevreden over de therapie bent dan kunt u dit altijd bespreekbaar maken. Dan kunnen wij samen kijken naar uw wensen, vragen en of waar die ontevredenheid vandaan komt.