

Praktijk Hedel

Praktijk Hedel

Pia Rondeel

Dominee Meinsmastraat 10

5321 HR Hedel

T: 0623718598

IBAN: NL23 INGB 0004 3142 63

AGB persoonlijk: 90035637

AGB praktijk: 90014519

KvK: 34320774

www.praktijkhedel.nl

Therapieovereenkomst

1. Personalia

Voornamen en achternaam:

Adres:

Mob.tel.:

E-mail:

Geboortedatum:

Burgerlijke staat:

Kinderen:

Beroep:

Bij minderjarige cliënten

Naam van beide ouders:

Adres van beide ouders

Adres 1:

Adres 2:

Tel.nr. beide ouders

Tel.nr. 1:

Tel.nr. 2:

E-mail beide ouders

E-mail 1:

E-mail 2:

2. Gegevens huisarts

Huisarts:

Adres:

Tel.nr.:

Indien nodig en uitsluitend na overleg met cliënt kan contact worden opgenomen met de huisarts:

Ja / nee (doorstrepen indien n.v.t.)

3. Hulpvraag

-

4. Afspraken en betalingsvoorwaarden

1. Cliënt en therapeut gaan de overeenkomst aan voor individuele therapie.
2. Op basis van de intake en naderhand op basis van het verloop worden vervolgspraken gemaakt.
3. Eventuele klachten kunnen worden ingediend bij de klachtcommissie van de beroepsvereniging NVAGT te Amsterdam en/of de koepel RBCZ-TCZ te Roosendaal.
4. De eerste therapiesessie is een intake, duurt 1 uur en kost € 85,00 evenals de volgende sessies van 1 uur.

5. Betalingen van de sessies gaan middels een factuur. De cliënt betaalt de factuur binnen de gestelde termijn van 14 dagen. Het is aan de cliënt of en hoe de factuur gedeclareerd wordt bij de zorgverzekeraar.
6. Bij het in gebreke blijven van betaling heeft de therapeut het recht de behandeling eenzijdig op te schorten dan wel te beëindigen.
7. Een afspraak dient bij verhindering door de cliënt minimaal 24 uur van tevoren te worden afgezegd. Zo niet, dan kan de sessie in rekening worden gebracht.
8. De therapeut is gehouden aan de meldcode huiselijk geweld en de beroepscode van de NVAGT (beroepsvereniging gestalttherapeuten).
9. Informatie en verloop van de therapie zijn strikt vertrouwelijk. Een dossier wordt bijgehouden en is opvraagbaar door cliënt. Informatieverstrekking aan derden wordt uitsluitend gedaan met schriftelijke toestemming van de cliënt. Het dossier kent een wettelijke bewaartermijn van 20 jaar na einde van de therapie tenzij anders afgesproken. Bij minderjarigen zullen de jaren t/m het 18^{de} jaar hierbij opgeteld worden. Bij onverwacht overlijden van de therapeut zal de heer R. Jongmans, eveneens Gestalttherapeut, de dossierverplichting afhandelen.
Bovendien wil ik u informeren over het gegeven dat de therapie met u samen tot stand komt.
10. De therapie wordt afgesloten met een evaluatie.
11. Waar nodig worden situatie-gebonden afspraken gemaakt over waarneming. Bij langdurige afwezigheid zal mevrouw K. Gielis, eveneens Gestalttherapeut woonachtig in Veldhoven, in contact treden met de in behandeling zijnde cliënten

Cliënt verklaart door ondertekening de behandelovereenkomst volledig en naar waarheid te hebben ingevuld en akkoord te gaan met de inhoud ervan.

Plaats: Hedel

Datum:

Handtekening therapeut

Handtekening cliënt / ouders van cliënt
(indien jonger dan 16 jaar)