Complementaire Kwaliteitstherapeuten - behandelovereenkomst

Naam therapeut:
L.H.M. Bemelmans

Naam cliënt:

Door dit document te ondertekenen, erkennen therapeut en cliënt dat:

- De cliënt in behandeling gaat bij de therapeut en op de hoogte is gesteld van de door deze therapeut gevraagde tarieven.
- De cliënt op de hoogte is van en toestemming geeft voor de door de therapeut voorgestelde en gezamenlijk gekozen behandelopties en het door de therapeut opgestelde behandelplan. Daarbij houden cliënt en therapeut er rekening mee dat het behandelplan een schatting is.
- De therapeut zich verplicht de cliënt door te verwijzen naar een collega-therapeut of arts indien de behandeling niet toereikend is of niet kan worden voortgezet wegens ziekte, overlijden of een aandoening.
- Beëindiging van de behandeling te allen tijde met wederzijds goedvinden kan plaatsvinden.
- Beëindiging van de behandeling eenzijdig kan plaatsvinden door de cliënt indien de cliënt de behandeling niet langer op prijs stelt of nodig acht.
- Indien de behandeling wordt beëindigd door de cliënt en dit gebeurt tegen het advies van de therapeut in, de cliënt dit doet voor eigen risico en bereid is een verklaring te tekenen waarin de cliënt erkent de behandeling zonder goedkeuring van de therapeut te beëindigen.
- De behandeling door de therapeut eenzijdig kan worden beëindigd als redelijkerwijs niet van hem/haar kan worden verwacht dat hij/zij de behandeling voortzet.De cliënt op de hoogte is van de klachtenprocedure en zich voor klachten kan wenden tot de door de therapeut gekozen erkende Wkkgz- geschilleninstantie https://www.gatgeschillen.nl/
- Betaling plaatsvindt in onderling overleg tussen de cliënt en therapeut; contant, per pin of per consult etc. Zodra de therapeut heeft vastgesteld dat de betaling is ontvangen, ontvangt de cliënt de declaratie persoonlijk, per post of per e-mail.
- De cliënt op de hoogte is van het feit dat de therapeut een elektronisch cliëntendossier bijhoudt.
- De therapeut dit cliëntendossier behandelt overeenkomstig de AVG en de privacyverklaring die te vinden is op https://leonardus.nl/privacybeleid/
- De therapeut belooft het cliëntendossier tenminste 20 jaar te bewaren of in geval van een minderjarige cliënt tenminste 20 jaar te bewaren na het bereiken van de leeftijd van 18 jaar of indien de minderjarige voor het bereiken van het 18e levensjaar overlijdt: 18 jaar na het geboortejaar het cliëntendossier tenminste 20 jaar te bewaren.
- De cliënt is op de hoogte van de collega-therapeut waarmee de therapeut een waarneming- en overdracht overeenkomst heeft afgesloten. De collega-therapeut kan de praktijk waarnemen in geval van afwezigheid van de therapeut of overnemen in geval van sluiten van de praktijk. De collega-therapeut is Ruben Oosterbosch.

Aanvullende verklaringen: vink minimaal één van de twee verklaringen aan.

☐ De cliënt heeft geen bezwaar tegen het delen van het cliëntendossier wanneer de praktijk wordt waargenomen door de collega-therapeut.
☐ De cliënt heeft geen bezwaar tegen het overdragen van het cliëntendossier wanneer de praktijk wordt overgenomen door de collega-therapeut.

Vul het formulier in op uw computer en sla de ingevulde PDF op.
Alle blauwe tekstvelden zijn verplicht. U moet minimaal één van de twee aanvullende opties kiezen.

Datum:

Handtekening CAT-therapeut:

Handtekening cliënt:

Ondertekenen: voeg uw handtekening toe met de handtekeningfunctie van uw PDF-programma, of print het document en onderteken met pen. Alleen de cliënt hoeft nog te ondertekenen.

Behandelovereenkomst

LEONARDUS
Energetisch Centrum

Therapeut: L.H.M. Bemelmans

Persoonsgegevens cliënt:

M / V / Anders

Achternaam

Voorletters

Voornaam

Geboortedatum

Email

Telefoonnummer

Adres

Postcode/woonplaats

De behandelovereenkomst wordt door beide partijen ondertekend en brengt voor beide partijen rechten en verplichtingen met zich mee, waarop zij aangesproken kunnen worden.

Door deze overeenkomst te ondertekenen, verklaren de cliënt en de therapeut dat zij de algemene voorwaarden op www.leonardus.nl hebben gelezen en daarmee instemmen.

Datum:

Handtekening:

Therapeut L.H.M. Bemelmans

Cliënt

Alle blauwe tekstvelden zijn verplicht. Controleer de gegevens. Alleen de cliënt hoeft nog te ondertekenen.
Een verplicht veld kan leeg worden opgeslagen. Controleer vóór het terugbezorgen of alles is ingevuld.

Sla de ingevulde en ondertekende behandelovereenkomst op uw computer op en stuur deze als bijlage per e-mail naar info@leonardus.nl.