



Behandelovereenkomst

Vertrouwelijkheid van de consulten/therapie

- De behandelaar/therapeut is gehouden aan de VBAG beroepscode.
- De behandelaar/therapeut stelt de belangen van de cliënt centraal in de therapie. Inhoudelijke informatie vanuit de therapie wordt alleen dan naar buiten gebracht als cliënt daarvoor expliciet toestemming heeft gegeven.
- De cliënt geeft toestemming om vooraf, tijdens, of na de behandelingsperiode bij de volgende personen/instaties informatie in te winnen of aan hen te verstrekken:
Huisarts: wel/geen toestemming. Naam huisarts:
Specialist:wel/geen toestemming. Naam specialist:
Ouders (ivm kinderen die jonger dan 16 jaar zijn): wel/geen toestemming.
Collega-therapeuten: wel/geen toestemming.
- In overleg met (en na uitdrukkelijke toestemming van) cliënt zal, bij ziekte of lange afwezigheid van de therapeut, over worden gegaan tot informatieoverdracht aan een waarnemend therapeut.

Afspraken behandelingen/consulten

- De kosten per consult bedragen € 65,-- en dienen binnen 14 dagen na factuurdatum te worden voldaan.
- De behandelingen duren 50-60 minuten. Bij elk bezoek worden de behandeling en de voortgang kort geëvalueerd.
- Bij verhindering zal de cliënt minimaal 24 uur van tevoren afzeggen (eventueel door een bericht via WhatsApp, voicemail, of telefonisch) anders wordt de volledige behandeling/consult in rekening gebracht.

Vergoeding van de therapie

- Niet alle zorgverzekeraars vergoeden 'Alternatieve Geneeswijze' behandelingen. Informeer altijd zelf vooraf aan het bezoek aan uw therapeut bij uw zorgverzekeraar of deze kosten (gedeeltelijk) vergoed worden.

Aansprakelijkheid

De therapeut heeft een Collectieve beroepsaansprakelijkheidsverzekering. Iedere aansprakelijkheid van de therapeut is beperkt tot een bedrag dat in voorkomend geval wordt uitgekeerd door verzekeraar, vermeerderd met het eigen risico. Bij geschillen met de behandelaar/therapeut kunt u schriftelijk een klacht indienen bij de Klachtencommissie van de VBAG of Tucht recht Complementaire Zorg (TCZ). U kunt evt. het klachtenformulier bij de VBAG Ledenadministratie aanvragen.

Verklaring

Cliënt verklaard kennis te hebben genomen van, en gaat akkoord met, de inhoud van de behandelovereenkomst. Cliënt is zich bewust van het feit dat de behandelingen complementair (aanvullend) zijn, geen vervanging zijn van eventuele reguliere behandelingen en dat resultaten niet gegarandeerd kunnen worden. Cliënt ondergaat de behandelingen uit eigen vrije wil en heeft op elk gewenst moment de keuze om de behandelingen te staken. Alle eventuele nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie uit het medisch dossier bij de huisarts zijn voor verantwoordelijkheid van cliënt.

Datum:	Plaats: Eindhoven
Naam cliënt: Geboortedatum:	Naam therapeut: Corine Peels
Handtekening cliënt:	Handtekening therapeut: