



Behandelovereenkomst

Vertrouwelijkheid van de consulten/therapie

- De behandelaar/therapeut is gehouden aan de V BAG 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/instanties 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.
- Bij overlijden, ziekte of lange afwezigheid van de therapeut, zal er over worden gegaan tot informatieoverdracht aan een waarnemend therapeut.

Afspraken behandelingen/consulten

- De kosten per consult bedragen € 71,50 en dienen binnen 7 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 ook door een bericht via WhatsApp) 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 V BAG of Tucht recht Complementaire Zorg (TCZ). U kunt evt. het klachtenformulier bij de V BAG 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:	Naam therapeut:
Geboortedatum:	Corine Peels
Handtekening cliënt:	Handtekening therapeut: