

Behandelovereenkomst Volwassene

De Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) bevat de regelgeving voor zowel cliënten als therapeuten. Op basis van de WGBO is deze behandelingsovereenkomst opgesteld. In de WGBO is onder meer geregeld: recht op informatie; vereiste toestemming voor minderjarigen; recht op inzage in dit dossier; geheimhouding van cliëntengegevens. Deze behandelingsovereenkomst is opgesteld aan de hand van de richtlijnen van de Nederlandse Associatie voor Psychotherapie (NAP) en European Association for Psychotherapy (EAP). Meer informatie hierover vindt u op: www.nap-psychotherapie.com.

Gegevens therapeut

Naam therapeut : Shahaira Brokke
Adres : Raadhuisstraat 56 A
Postcode en plaats : 2101 HH | Heemstede
Telefoon : 06-22133571
AGB-code : 90-107110
AGB-code praktijk : 90-066315
Lidmaatschap : Vereniging van Integraal Therapeuten | VIT-nr: 897.23.A

Gegevens Cliënt

Naam :
Adres :
Postcode :
Plaats :
Geboortedatum :
Geboorteland :
Telefoon :
E-mail :
Huisarts :
Adres huisarts :
Zorgverzekeraar :
Verzekeringsnr. :
BSN :

Hulpvraag:

- Wat is/zijn de klacht(en)? Hoelang bestaat dit al?

.....

.....

.....

.....

- Wat is de hulpvraag?

.....

.....

.....

.....

- Wat is het doel van de therapie, waaraan wordt afgemeten in hoeverre de therapie succesvol zal zijn?

.....

.....

.....

.....

- Welke artsen zijn er geraadpleegd?

Dr.....

Huisarts te

Dr.....

Specialist te

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

.....

- Wat zijn de aanwijzingen van de huisarts / specialist?

.....

.....

- Wat is het resultaat van eventueel gevolgde behandelingen tot nu toe (regulier/alternatief)?

.....

.....

- Gebruikt u medicijnen? JA/NEE Zo ja, welke?

.....

.....

Was u in het verleden, of bent u momenteel onder psychologische/psychiatrische behandeling? JA/NEE

Indien JA, naam therapeut/specialist:

Cliënt stelt het WEL/NIET op prijs dat er vooraf informatie bij huisarts/specialist/collega therapeut wordt ingewonen.

Cliënt stelt het WEL/NIET op prijs dat er gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts, specialist of collega-verwijzer.

Eventuele nadere informatie in het belang van de therapie:

.....
.....
.....

Cliënt realiseert zich dat het niet verstrekken van informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van arts / specialist of andere behandelaars, terwijl deze informatie wel bekend is bij de cliënt, kan leiden tot eventueel nadelige gevolgen, waarvoor de cliënt in dit geval zelf verantwoordelijkheid is.
--

Datum

Plaats

Handtekening cliënt:

Handtekening therapeut:

.....

.....

ALGEMENE BETALINGSVOORWAARDEN

Artikel 1.

Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle behandelovereenkomsten tussen de therapeut en de cliënt.

Artikel 2.

De cliënt gaat akkoord met de tariefstelling van € 115,- | € 98,- | € 87,- voor respectievelijk 90 minuten | 75 minuten | 60 minuten per sessie, inzake de optimale tijdsduur overeengekomen tijdens de intake of het eerste contact voor de eerste afspraak. De cliënt ontvangt en betaalt de nota voor therapie aan de therapeut, tenzij uitdrukkelijk anders is overeengekomen.

Artikel 3.

Afspraken moeten uiterlijk 48 uur voor het tijdstip van de sessie geannuleerd worden. Bij niet-annuleren of bij annulering binnen 48 uur voor de afspraak is de therapeut gerechtigd de gereserveerde tijd naar redelijkheid en billijkheid aan de cliënt in rekening te brengen.

Artikel 4.

De door de therapeut aan de cliënt gedeclareerde kosten voor de sessie kunnen contant of per pinautomaat voldaan worden of binnen 14 dagen na factuurdatum via een bankoverboeking voldaan te zijn.

Artikel 5.

Indien de cliënt het verschuldigde bedrag niet binnen 14 dagen na de factuurdatum heeft betaald is de cliënt in verzuim, zonder dat daartoe een nadere ingebrekestelling is vereist en brengt de therapeut rente in rekening van 1% per maand of een gedeelte van een maand over de hoofdsom zolang de cliënt in gebreke blijft aan de verplichtingen te voldoen.

Artikel 6.

Bij niet-betaling binnen 14 dagen na de factuurdatum kan de therapeut de cliënt een betalingsherinnering sturen. Voor het verzenden van deze betalingsherinnering wordt een bedrag van Euro 12,50 aan de cliënt in rekening gebracht.

Artikel 7.

Voldoet de cliënt binnen 14 dagen na de datum van de betalingsherinnering niet aan de verplichtingen, dan is de therapeut zonder nadere ingebrekestelling gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel door derden te laten uitvoeren.

Artikel 8.

Alle buitengerechtelijke incassokosten verband houdende met de invordering van de gedeclareerde bedragen komen ten laste van de cliënt. De buitengerechtelijke incassokosten zijn vastgesteld op tenminste 15% van de hoofdsom met een minimum van Euro 35.

Artikel 9.

Bij betalingsachterstand is de therapeut gerechtigd - tenzij de behandeling zich hiertegen verzet – verdere behandeling op te schorten totdat de cliënt aan de betalingsverplichtingen hebben voldaan.

===