

Behandelovereenkomst

Cliënt/ouder

Is de cliënt nog geen 18 jaar, dienen hierboven de gegevens van de ouders ook aangegeven te worden.

Behandelaar

Mevrouw A.H.M.S Vrencken h.o.d.n Work@YourHealth

Bovengenoemde cliënt/ouder geeft vrijwillig aan medisch advies/behandeling te willen ontvangen van Work@YourHealth / mevrouw Vrencken voor de volgende klachten:

De cliënt in behandeling gaat bij de behandelaar en op de hoogte is gesteld van de door deze behandelaar gevraagde tarieven

De cliënt geeft behandelaar naar beste weten de inlichtingen en medewerking die behandelaar nodig heeft voor het uitvoeren van de behandeling. Bij de uitvoering laat behandelaar zich leiden door hetgeen de cliënt redelijkerwijs behoort of kan weten ten aanzien van zijn/haar klachten en de behandelwijze.

Behandelaar heeft de cliënt in het kader van de behandeling, op duidelijke wijze en desgevraagd schriftelijk, ingelicht over de voorgestelde behandeling en over de ontwikkelingen omtrent de behandeling en de gezondheidstoestand van de cliënt.

Behandelaar moet bij de werkzaamheden de zorg van een goed zorgverlener in acht te nemen en handelt daarbij in overeenstemming met de op haar rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de voor de zorgverlener geldende professionele standaard. Indien noodzakelijk verwijst behandelaar door naar een arts/specialist.

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 behandelaar in; de cliënt dit doet voor eigen risico en bereid is een verklaring te tekenen waarop cliënt erkent de behandeling zonder goedkeuring van de therapeut te beëindigen.

De behandeling door de behandelaar 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 behandelaar gevoerde rijks erkende Wkkgz geschilleninstantie, zie hieronder de website van de betreffende geschilleninstantie: <https://gatgeschillen.nl/>

Betaling plaatsvindt in onderling overleg tussen de cliënt en behandelaar; contant, per pin per consult etc. De cliënt ontvangt een factuur van de behandelaar na afloop van het consult. De factuur dient binnen veertien dagen na facturatie datum te worden overgemaakt op de rekening van Work@YourHealth. Na de periode van veertiendagen zal een betalingsherinnering worden verstuurd als cliënt niet heeft betaald.

De cliënt op de hoogte is van het feit dat de behandelaar een elektronisch cliëntendossier bijhoudt.

De behandelaar behandelt dit cliëntendossier overeenkomstig met de AVG en de privacy verklaring zoals te vinden op de volgende website: <https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl> .

Door ondertekening van dit formulier gaat cliënt ermee akkoord dat de behandelaar de dossiers maximaal vijf jaar bewaard en daarna vernietigd.

De cliënt geeft door ondertekening van deze overeenkomst toestemming voor de behandeling en verklaart dat er adequate en relevante informatie gegeven is over de behandeling en de te verwachten gevolgen.

Overeengekomen in Urmond op _____

Namens de cliënt

Namens behandelaar

Mevrouw A.H.M.S Vrencken
h.o.d.n Work@YourHealth