



BEHANDELINGSOVEREENKOMST

Ondergetekende:

Geboortedatum:

Ondertekende verklaart dat zij/hij:

- ingelicht is over de mogelijkheden die Nicky Smout bij haar werkzaamheden als therapeut kan bieden en beseft dat er geen sprake is van een resultaatsverplichting, maar van inspanningsverplichting van de therapeut.
- antwoord heeft gekregen op alle vragen, die naar aanleiding van de voorgenomen behandeling naar voren zijn gekomen.
- de vragen die op het intakeformulier vermeld staan naar waarheid beantwoord heeft en alle relevante informatie met betrekking tot de eigen gezondheid heeft doorgegeven.
- heeft ingestemd met de doelstelling van de therapie, waarbij zij/hij zich er van bewust is van het belang van eigen inspanning en commitment.
- weet dat beide partijen na een afrondend gesprek de overeenkomst kunnen stopzeggen.

- verklaart de documenten 'praktijkinformatie', 'privacy statement' en 'geschillen' gelezen te hebben.
- weet dat informatie aangaande klacht- en tuchtrecht via de praktijkwebsite inzichtelijk is.
- weet recht te hebben op inzage in zijn/haar dossier, binnen de muren van de praktijk.
- is geïnformeerd over de kosten van de therapie.

Ondergetekende verklaart - na het lezen van het bovengenoemde en op basis van de verkregen informatie - tot een weloverwogen besluit te komen om een therapeutisch traject aan te gaan.

Datum:

Handtekening cliënt:

Door ondertekening verklaart Nicky Smout dat alle benodigde informatie verstrekt is aan de cliënt. Zij heeft zich ervan vergewist dat de cliënt de informatie heeft begrepen.

Datum:

Handtekening therapeut:

AGB-code 90032799/94006662
AGB-praktijk 90011740/9456137
KvK 34324145
WkkGZ CAMcoop 28106497



SBLP R 0706041
RBCZ 808095R
CP ECP-NL-395

