



SCHRIFTELIJKE BEHANDELINGSOVEREENKOMST

Naam cliënt(e):

Geboortedatum:

Adres:

Burgerservicenummer (BSN):

Woonplaats:

Mail:

Welkom in mijn praktijk. De informatie die tijdens het intake gesprek en behandelingen/consulten wordt uitgewisseld, is strikt vertrouwelijk en wordt alleen gebruikt in deze praktijk. Het inwinnen van extra informatie bij de behandelend arts, therapeut en/of specialist wordt alleen gedaan na overleg en toestemming van de cliënt(e) en/of de ouders/verzorgers van de cliënt(e).

Tijdens het intake gesprek zal ik, indien wenselijk, onderstaande kort toelichten. Alle informatie is ook terug te vinden op mijn website www.kinesiologisch.nl.

Door ondertekening van de behandelovereenkomst, verklaart de cliënt(e) en/of verklaren de ouders/verzorgers van de cliënt(e):

- zich door eigen beweging voor behandeling aan te melden,
- dat dit voor eigen rekening en aansprakelijkheid plaats vindt,
- bekend te zijn met de werkwijze en het behandelproces van Kinesiologie en toestemming geeft voor het verlenen van Kinesiologie voor de aangegeven klacht/doelstelling. Deze klacht en doelstelling zal elk consult worden geëvalueerd en vastgelegd in het dossier (Voor informatie over werkwijze en behandelproces zie: www.kinesiologisch.nl),
- geïnformeerd te zijn over en akkoord te gaan met de algemene voorwaarden van Kinesiologisch m.b.t. vertrouwelijkheid van de consulten/therapie, afspraken behandelingen/consulten, vergoeding van de consulten en betalingsvoorwaarden, en weet dat deze informatie ook op de website www.kinesiologisch.nl te vinden zijn,
- dat u als cliënt aan Kinesiologisch alle voor de behandeling van belang zijnde informatie verstrekt, zoals aanwezig in het medisch dossier van huisarts/specialist of andere behandelaars.

Eventuele, nadelige gevolgen die voortvloeien uit het achterhouden van informatie, aanwezig in het dossier van artsen en/of overige behandelaars, zijn voor de verantwoordelijkheid van de cliënt(e) en/of de ouders/verzorgers van de cliënt(e).

Datum:

Plaats:

Handtekening cliënt(e):

Handtekening kinesioloog:



Behandeling van kinderen

Behandeling van kinderen is bij Kinesiologisch alléén mogelijk als, naast de jeugdige vanaf 12 jaar, álle bevoegde gezagsdragers toestemming hebben gegeven. Deze toestemming geldt ook voor de ouder die wel ouderlijk gezag heeft, maar niet bij de hulpverlening door Kinesiologisch betrokken is.

De toestemming geldt tot het moment dat deze wordt ingetrokken of de behandeling wordt beëindigd.

Datum:

Plaats:

Handtekening cliënt vanaf 12 jaar

Handtekening kinesioloog:

Naam moeder/verzorger:

Ouderlijk gezag: 0 ja 0 nee

Toestemming: 0 ja 0 nee

Datum:

Handtekening:

Naam vader/verzorger:

Ouderlijk gezag: 0 ja 0 nee

Toestemming: 0 ja 0 nee

Datum:

Handtekening:

Indien van toepassing Naam voogd:

Ouderlijk gezag: 0 ja 0 nee

Toestemming: 0 ja 0 nee

Datum:

Handtekening:

Toelichting

Toestemming van bevoegde gezagsdragers voor kinderen tot 12 jaar is wettelijk verplicht. Van 12 tot 16 jaar is toestemming wettelijk verplicht, tenzij hier wettelijk gegronde redenen zijn om hier vanaf te wijken. Vanaf 16 jaar is deze toestemming niet meer nodig. Op grond van de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) moeten beide ouders die gezamenlijk het gezag hebben, altijd beiden toestemming geven voor behandeling van hun zoon/dochter. Dit geldt zowel in de situatie dat de ouders samenleven, als in de situatie dat de ouders gescheiden zijn.