



Behandelovereenkomst

Naam client: _____ Geboortedatum: - -
Straat: _____ Postcode: _____ Plaats: _____
Woonplaats : _____ Telefoon: _____
Datum dat de behandelovereenkomst wordt afgesloten: - -
Zorgverzekering: _____

Vertrouwelijkheid van de consulten

- De therapeut is gehouden aan de VBAG beroepscode.
- De therapeut stelt de belangen van de client centraal in de therapie.
- Inhoudelijke informatie vanuit het consult wordt alleen dan naar buiten gebracht als client daarvoor expliciet toestemming heeft gegeven.
- De cliënt meld medicijngebruik en houdt de therapeut op de hoogte van de ontwikkelingen en eventueel bezoek andere behandelaars
- Als de therapeut door ziekte of andere oorzaken voor een periode langer dan 4 weken niet in staat is zelf behandelingen uit te voeren, kan zij voorstellen een collega-therapeut in haar plaats in te schakelen die de behandelingen overneemt.

Afspraken consulten

- De therapie is opgebouwd uit een aantal behandelingen, waaraan telkens vooraf een gesprek plaatsvindt.
- Tijdens deze gesprekken wordt steeds in overleg besloten of de therapie / behandeling een vervolg zal krijgen.
- De duur van een behandeling is in samenspraak met de client.
- Bij verhindering zal de client minimaal 24 uur van tevoren afzeggen anders mag de therapeut besluiten het volledige consult in rekening te brengen.
- Indien client minderjarig is dienen de ouders en/of verzorgers aanwezig te zijn bij de behandeling. Wanneer de ouders en/of verzorgers ermee instemmen dat de behandeling zonder hun aanwezigheid plaatsvindt, dienen zij hiervoor hun handtekening te zetten.

Handtekening 1: _____

Handtekening 2: _____

Betaling en kosten

- De cliënt gaat akkoord met de tarieven zoals vermeld op www.happyfeet-voetreflex.nl
- De betaling van de behandeling wordt in onderling overleg contant gedaan of kan per consult, uiterlijk binnen 7 dagen, via de bank worden overgemaakt.

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 therapeut kunt u schriftelijk een klacht indienen bij de Klachtencommissie van de VBAG of Tuchtrect Complementaire Zorg (TCZ). Uw behandelaar kan u hierover informeren.
- Verder kunt u het klachtenformulier bij de VBAG Ledenadministratie aanvragen via: ledenadministratie@vbag.nl. Deze zorgt voor doorzending en zal de envelop niet openen als daarop Klachtencommissie is vermeld.

Zoals overeengekomen d.d. - - te

Naam client:
Handtekening client: _____

Naam therapeut: Lea Dings
Praktijknaam: Happyfeet-Voetreflex
Handtekening therapeut: _____