

Algemene voorwaarden.

- I. Deze voorwaarden zijn van toepassing op alle diensten tussen Heel- Huis en cliënt.
- II. Afspraken dienen uiterlijk 24 uur voor het tijdstip van de afspraak geannuleerd worden. Bij niet tijdig annuleren voor de afspraak, is C. Haak gerechtigd de gereserveerde tijd naar alle redelijkheid en billijkheid aan de cliënt in rekening te brengen.
- III. De door C. Haak aan de cliënt gedeclareerde kosten voor diensten, dienen door de cliënt binnen 14 dagen na datum van de factuur te zijn betaald.
- IV. Bij niet betalen binnen 14 dagen na factuurdatum zal Heel - Huis de cliënt een betalingsherinnering sturen. Voldoet de cliënt binnen 14 dagen nog niet aan de betalingsherinnering, dan is de hulpverlener gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel dit door derden te laten uitvoeren. Alle kosten die verband houden met deze vordering komen voor rekening van de cliënt.
- V. Bij een betalingsachterstand is de hulpverlener gerechtigd alle diensten op te schorten totdat de cliënt aan de betalingsverplichting heeft voldaan.
- VI. Heel – Huis is gebonden aan de algemene voorwaarden t.a.v. AVG en privacy wetgeving.
- VII. Bij geschillen over diensten zal er hoor en wederhoor plaatsvinden om tot een wenselijke oplossing te komen.



Behandelovereenkomst

** doorhalen wat niet van toepassing is*

Privacy

De cliënt is geïnformeerd over het vastleggen van zijn of haar persoonsgegevens in de behandelovereenkomst en cliëntendossier en geeft hier wel / niet* toestemming voor.

De cliënt geeft wel / niet* toestemming om zijn/ haar persoonsgegevens te gebruiken voor toesturen van nieuwsbrieven / aanbiedingen / anders, nl:

Informatie

De cliënt stelt het wel / niet* op prijs dat informatie vooraf bij de huisarts, specialist of collega-hulpverlener wordt ingewonnen.

Anders, nl:

Verslag

De cliënt stelt het wel / niet * op prijs dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts en / of collega-verwijzer.

Anders, nl:

Betaling

Per sessie te voldoen:

€ 75 , 00 contant / op rekening* NL29RABO0199161097 t.n.v. W.C. Haak, Heel -Huis, centrum voor R.

Gegevens van de cliënt

Achternaam:

Roepnaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

1. Waaruit bestaat de hulpvraag?

2. Bent u momenteel onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling? Ja / nee *

3. Welke alternatieve / additionele therapieën heeft u voor deze klacht(en) naast de reguliere al gevolgd?

4. Andere opmerkingen / nadere informatie (eventueel onder vermelding van bijlagen):

Datum:

Plaats:

Naam hulpverlener:

Handtekening cliënt**:

*** Cliënten vanaf 12 jaar zijn verplicht om een handtekening te zetten. Indien cliënt jonger is dan 18 jaar, tevens de handtekening van ouder(s) en /of verzorger(s).*

Aanwezigheid bij behandeling

Indien cliënt minderjarig is dienen ouders en/of verzorgers aanwezig te zijn bij de behandeling. Wanneer ouders en /of verzorgers ermee instemmen dat de behandeling zonder hun aanwezigheid plaatsvindt, dienen zij hiervoor hun handtekening te zetten:

Naam ouder(s) en/of verzorger(s):

Handtekening(en):

Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie in het medisch dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt c.q. ouder(s) en/of verzorgers.