

# BEHANDELOVEREENKOMST

Ondergetekende:

Voornaam:	V.	Achternaam:	Oorbeeld
Adres:	Carnavalstraat 11	Postcode/Plaats:	1111 KK Bierdorp
Telefoonnummer:	06-12 345 678	Geboortedatum:	11-11-1111

**Is de cliënt jonger dan 16 jaar, dient één van de ouders of de voogd verplicht om bij de behandeling aanwezig te blijven en deze behandelovereenkomst te tekenen.**

## Cliënt wil indien nodig wel / niet gereanimeerd worden

Getekenden verklaren hierbij de volgende behandeling te zijn overeengekomen:

Complementair-, Alternatief- en Natuurgeneeskundig consult gebaseerd op de 5 natuurgerichte principes (hieronder vallen alle therapievormen die in de praktijk aangeboden worden).

De behandelovereenkomst wordt door beide partijen ondertekend en brengt voor beide partijen rechten en verplichtingen met zich mee, waarop zij aangesproken kunnen worden.

Met de ondertekening van deze overeenkomst verklaren ondergetekenden kennis te hebben genomen van en in te stemmen met de bepalingen waaronder de uitvoering van de overeenkomst zal plaats vinden.

De bepalingen zijn vermeld op de achterzijde van dit blad.

Op deze overeenkomst is het Nederlands Recht van toepassing.

Ondergetekenden geven hierbij toestemming om deze situatie anoniem te gebruiken voor intervisie, training of opleidingsdoeleinden.

Aldus naar waarheid ingevuld te: Amersfoort

Datum: 11-11-1111

BATC-, Natuurgeneeskundig- en Complementair therapeut,

Cliënt/Patiënt,

.....

.....

Bij minderjarigen (tot 16 jaar):

Handtekening ouder/voogd 1

Handtekening ouder/voogd 2

.....

.....

Complementair BATC therapeut:

G.H.G. van Beek

BATC beroepsaansluitnummer:

02086

CAT beroepsaansluitnummer:

62562021-09-28

Klacht en Tucht recht nummer:

KB 1402.1678

AGB zorgverlenersnummer:

90049447

AGB praktijknummer:

90057856

- De Complementair BATC Therapeut is gehouden te handelen conform de BATC regelgeving.
- De cliënt/patiënt verplicht zich middels het intake- en anamneseformulier alle relevante informatie naar waarheid aan de Complementair BATC Therapeut te verstrekken.
- De cliënt/patiënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier.
- Indien een arts en/of jurist uw medisch dossier wil ontvangen dient u dat zelf in de praktijk te komen ophalen. Ik verstuur of mail nooit uw dossier. Eventuele vertalingen en/of uitleg doe ik alleen tegen het dan geldende uurloon.
- De cliënt/patiënt/ouder/voogd verplicht zich een afspraak minimaal 24 uur van te voren af te zeggen, anders worden de kosten van de gereserveerde tijd in rekening gebracht vermeerderd met € 5 (per mail) of € 10 (per post) voor de extra administratie.
- Bent u te laat voor een afspraak. Gaat die tijd van uw eigen behandelingsuur af. U betaald wel gewoon het hele consult.
- De Complementair BATC Therapeut verplicht zich informatie betreffende de behandeling te verstrekken aan de cliënt/patiënt in alle fasen van de behandeling.
- De Complementair BATC Therapeut zal geheimhouding betrachten ten aanzien van de door de cliënt/patiënt t.b.v. het dossier verstrekte gegevens. Bij visitatie van de praktijk wordt wel inzage gegeven op de inhoud van het dossier ter controle of alle gegevens goed opgenomen zijn, de personalia zijn dan afgeplakt of onherkenbaar gemaakt voor de visiteur.
- De Complementair BATC Therapeut mag zonder toestemming van de cliënt/patiënt geen bepaalde (be)handelingen verrichten.
- De Complementair BATC Therapeut verplicht zich een actuele tarievenlijst zichtbaar in de praktijk te plaatsen.
- De Complementair BATC Therapeut verplicht zich de cliënt/patiënt correct door te verwijzen naar een collega therapeut of een arts, indien zijn behandeling niet geëigend en/of toereikend is.
- De Complementair BATC Therapeut is verplicht een beroepsaansprakelijkheidsverzekering te hebben.
- Beëindiging van de behandeling kan te allen tijde met wederzijds goedvinden geschieden.
- Indien de hulpvrager voortzetting van de overeenkomst niet langer op prijs stelt of nodig acht, kan hij deze eenzijdig beëindigen.
- Indien de hulpvrager tegen het advies in van de Complementair BATC Therapeut de overeenkomst beëindigt, zal de hulpvrager op verzoek van de Complementair BATC Therapeut een verklaring ondertekenen waarin hij te kennen geeft dat hij tegen het advies van de Complementair BATC Therapeut in, voor eigen risico, het onderzoek of de behandeling voortijdig heeft beëindigd.
- De Complementair BATC Therapeut kan de overeenkomst slechts eenzijdig onder vermelding van argumenten beëindigen, indien redelijkerwijs niet van hem kan worden gevergd dat hij de overeenkomst voortzet.
- De Complementair BATC Therapeut zal in een dergelijke situatie hulp en adviezen blijven verlenen, totdat de hulpvrager een overeenkomst met een andere hulpverlener heeft kunnen sluiten.
- Betalingswijze van de behandelingen geschiedt in onderling overleg contant, per pin of kan per consult overgemaakt worden. Bij overmaking ontvangt u de declaratienota nadat de betaling is ontvangen op de rekening van de therapeut.
- Voor eventuele klachten over de behandeling kan de cliënt/patiënt zich wenden tot:
  1. de therapeut, 2. de beroepsorganisatie van de therapeut en 3. tot de klachtenfunctionaris van de CamCoop.

***Elke Complementair BATC Therapeut heeft een inspanningsverplichting,  
GEEN resultaatverplichting.***

Handtekening Therapeut:

Handtekening cliënt, ouder of voogd:

.....

.....