

BEHANDELOVEREENKOMST

Ondergetekende (verder te noemen cliënt):

Voorletters:		Achternaam:	
Adres:		Postcode/Plaats:	
Telefoonnummer:		Geboortedatum:	

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 consulten te zijn overeengekomen:

Complementaire zorg, Alternatief- en Natuurgeneeskundige consulten gebaseerd op de 5 natuurgerichte principes. Hieronder vallen alle consulten die in de praktijk van Relax-4u 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 behandelovereenkomst 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: 21-05-2025

BATC Complementaire zorgverlener,
G.H.G. van Beek

Bovengenoemde cliënt,

.....

.....

Handtekening ouder/voogd 1

.....

BATC Complementair zorgverlener:	G.H.G. van Beek
BATC beroepsaansluitnummer:	02086
Klacht en Tucht recht nummer:	KB 1402.1678
AGB zorgverlenersnummer:	90049447
AGB praktijknummer:	90057856

- De BATC Complementaire zorgverlener 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 BATC Complementaire zorgverlener 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.
- Komt u zonder berichtgeving niet op het consult, ontvangt u een factuur met een WEGBLIJFTARIEF (kosten consult + € 10). Het wegblijftarief bij een consult Hypnose en Voice Dialogue is: kosten consult + € 25.
- Bent u te laat voor een afspraak. Gaat die tijd van uw eigen behandeltime af. U betaald wel gewoon het hele consult.
- De BATC Complementaire zorgverlener verplicht zich informatie betreffende de behandeling te verstrekken aan de cliënt/patiënt in alle fasen van de behandeling.
- De BATC Complementaire zorgverlener heeft een volledige geheimhouding ten aanzien van de cliënt/patiënt m.b.t. in het dossier verstrekte gegevens. Bij visitatie van de praktijk worden alle gegevens en personalia afgeplakt of onherkenbaar gemaakt.
- De BATC Complementaire zorgverlener mag zonder toestemming van de cliënt/patiënt geen bepaalde (be)handelingen verrichten.
- De BATC Complementaire zorgverlener verplicht zich een actuele tarievenlijst zichtbaar in de praktijk te plaatsen.
- De BATC Complementaire zorgverlener 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 BATC Complementaire zorgverlener 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 BATC Complementaire zorgverlener de overeenkomst beëindigt, zal de hulpvrager op verzoek van de BATC Complementaire zorgverlener een verklaring ondertekenen waarin hij te kennen geeft dat hij tegen het advies van de BATC Complementaire zorgverlener in, voor eigen risico, het onderzoek of de behandeling voortijdig heeft beëindigd.
- De BATC Complementaire zorgverlener kan de overeenkomst slechts eenzijdig onder vermelding van argumenten beëindigen, indien redelijkerwijs niet van hem kan worden gevergd dat hij de overeenkomst voortzet.
- De BATC Complementaire zorgverlener zal in een dergelijke situatie hulp en/of adviezen blijven verlenen, totdat de hulpvrager een overeenkomst met een andere hulpverlener heeft kunnen sluiten.
- Betalingswijze van de consulten 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 Relax-4u en dient u voor het consult voldaan te hebben.
- Voor eventuele klachten over het consult kan de cliënt/patiënt zich wenden tot:
 1. de therapeut, 2. de beroepsorganisatie BATC en 3. tot de klachtenfunctionaris van de CamCoop.
- Na ieder consult ontvangt, u per mail, de bevestiging van de afgesproken datum en tijd van uw volgend consult. Twee dagen voor het consult ontvangt u, ook per mail, een herinnering. Bij misverstanden zijn deze e-mails bindend.
- De Complementaire zorgverlener is wettelijk verplicht om uw dossier minimaal 20 jaar te bewaren. Dit gebeurt op een USB-stick in een brandvrije kluis.
- *Elke BATC Complementair Therapeut heeft een inspanningsverplichting GEEN resultaatverplichting.*
- *Mocht het in de zomer in de praktijk in de ochtend al 30 graden of warmer zijn, dan wordt de praktijk die middag gesloten. U wordt dan in de ochtend hierover gebeld. Uiteraard heeft u hieraan dan geen kosten.*

Handtekening Complementaire zorgverlener:
G.H.G. van Beek

Handtekening Cliënt:

Handtekening ouder of voogd:

.....

.....

.....