
Behandelingsovereenkomst

model conform de WGBO-normen

Achternaam cliënt(e):

.....
(Indien van toepassing: gaarne ook meisjesnaam vermelden !)

Voorn(a)am(en): Roepnaam:

Adres:

Postcode : Woonplaats:

Telefoon: E-mail:

Geboortedatum: Geslacht: Man Vrouw

Zorgverzekeraar/verzekeringsnummer:.....

Burgerlijke staat:

Beroep: Werkadres:

Naam huisarts: Telefoon:

Geeft U toestemming om informatie
in te winnen bij de huisarts en/of verwijzer: Ja Nee

Geeft U toestemming om na afloop
van de behandeling de huisarts en/of verwijzer te informeren: Ja Nee

Arrangement via JeugdWet of WMO
(financiëring verloopt via Toegang of Medisch domein Gemeente) Ja Nee

Zorgverzekeringswet; gaat U akkoord met de tariefstelling van € voor het eerste consult
(met intakegesprek) en € per vervolgconsult. Ja Nee Nvt

U betaalt de consulten: contant per bank
(na ontvangst van een factuur)

Er zijn in principe consulten afgesproken

Aard van de problematiek

1.

Wat is uw hulpvraag ?

.....

2.

Heeft U ook klachten (fysiek / emotioneel)? Ja Nee

Zo ja, welke is/zijn dat:

.....
 Sinds wanneer heeft U last van deze klacht(en) ?

3 A.

Welke artsen heeft U geraadpleegd ? Huisarts Specialist Psychiater

3 B.

Heeft U ook (een) andere hulpverlener(s) geraadpleegd ? Ja Nee

Zo ja, (wie) welke?:

.....

3 C.

Is er een diagnose gesteld ? Ja Nee

Zo ja, door wie ? Huisarts Specialist Psychiater Hulpverlener

Welke diagnose is er gesteld ?

.....

4 A.

Bent U al eerder in behandeling geweest voor dit probleem? Ja Neen

Zo ja, bij wie? :

.....

4. B.

Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen tot nu toe ?

.....

4 C.

Bent U momenteel onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling ?

Ja Nee

Zo ja, bij wie?:

.....

4 D. Gebruikt U medicijnen ? Ja Nee Zo ja, welke?

.....

Voorgeschreven door: Huisarts Specialist Psychiater

5.

Welk behandeldoel heeft de behandeling ?

.....

Nadere informatie die van belang kan zijn voor de behandeling:

.....

Alle eventuele, nadelige gevolgen die voortvloeien uit het achterhouden van informatie, aanwezig in het medisch dossier van de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid van de cliënt(e).

Datum: Plaats:

Naam therapeut(e): Monique van Hattum

NVPA-Registratienummer: 101315

Handtekening therapeut(e):

Datum:

Datum:

Datum:

Handtekening:

Handtekening:

Handtekening:

.....

.....

.....

Jongere (12 jaar of ouder)

Vader/ moeder/anders*, nl
wel/geen* juridisch gezag
(verplicht bij kind/jongere
tot 16 jaar)

Vader/ moeder/anders*,nl
wel/geen* juridisch gezag
(verplicht bij kind/jongere
tot 16 jaar)

*Doorhalen wat niet van toepassing is

BETALINGSVOORWAARDEN VAN DEZE BEHANDELINGSOVEREENKOMST

Artikel 1

Alle bepalingen van de wet WBGO (boek 7, titel 7, afdeling 5 BW, behalve in het BW te vinden in de Staatscourant nr 837 van 1994.) zijn van toepassing op deze behandelingsovereenkomst.

Artikel 2

Een afspraak met een NVPA-therapeut dient, bij verhindering door de cliënt, 24 uur vóór de tijd van de afspraak te worden afgezegd. In geval van niet-tijdige afzegging of niet-afzegging wordt het consult in rekening gebracht.

Artikel 3

De door de therapeut toegezonden factuur behoort binnen dertig dagen na datum betaald te zijn.

Artikel 4

Bij niet-betaling binnen dertig dagen is de cliënt in verzuim en mag de therapeut zonder nadere ingebrekestelling 1% rente per maand in rekening brengen.

Artikel 5

Na dertig dagen is de therapeut gerechtigd een betalingsherinnering te sturen, waarvoor € 5,- in rekening gebracht mag worden.

Artikel 6

Is binnen 14 dagen na het sturen van de betalingsherinnering de rekening nog niet voldaan dan is de therapeut gerechtigd een incassomaatregel te treffen. De kosten van de incassomaatregel komen voor rekening van de cliënt.

Artikel 7

Voor het treffen van maatregelen overeenkomstig de artikelen 4, 5 en 6 ter betaling geldt onverkort, dat dit te goeder trouw en in redelijkheid en billijkheid moet geschieden. Overmacht aan de kant van de cliënt moet ten allen tijde met de therapeut besproken kunnen worden. De schade aan het hulpverleningsproces door niet-betaling dient zoveel als mogelijk door therapeut en cliënt begrensd te worden.
