

Behandelovereenkomst Craniosacraaltherapie

*Dit is een behandelovereenkomst van **JolandePit - Craniosacraal therapie** in het kader van de Wet op de Geneeskundige Behandeling (WGBO, 1995) voor de toepassing van craniosacraal therapie. Deze wet versterkt de positie van artsen, paramedici en andere hulpverleners. In de wet WGBO is onder meer geregeld: recht op informatie, toestemmingsvereiste voor de behandeling, plicht om een cliëntendossier aan te leggen, recht op inzage in het dossier, geheimhouding van cliënten gegevens. Deze behandelovereenkomst/intake dient voor transparantie tussen therapeute Jolande Pit en de cliënt(e). Jolande Pit, therapeut aangesloten bij Register Craniosacraal therapie Nederland (RCN), is gehouden aan de richtlijnen die zijn vermeld in het Beroepsdomein en competentieprofiel en het Reglement ethiek en gedragscode van het RCN. Zij valt onder het tucht-/klachtrecht van het RCN. Het is de bedoeling dat cliënt(e) dit formulier invult, ondertekent en aan de therapeut geeft en een kopie behoudt voor zichzelf. Het andere formulier wordt bewaard in het dossier van de cliënt(e).*

De cliënt is op de hoogte van het feit dat de therapeut, Jolande Pit, indien gewenst door de therapeut informatie kan inwinnen bij de huisarts of behandelend specialist. De therapeut stelt de cliënt hiervan eerst op de hoogte.

- De cliënt stelt **WEL/NIET** op prijs dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan bij de huisarts, specialist of collega therapeut/hulpverlener? Zo ja, Geef hieronder de naam + adresgegevens aan wie het verslag verstuurd dient te worden:

Naam:

Adres:

- De kosten* bedragen per behandeling van circa drie kwartier tot een uur overdag (dinsdag t/m vrijdag) €75,-
Voor de zaterdagochtend (tussen 9.00 – 12.30 uur) zijn de kosten € 85,- per behandeling.
De behandeling duurt circa drie kwartier tot een uur.
Tijdens de eerste behandeling zal ook tijd ingeruimd worden voor een zorgvuldige intake.

(*prijswijzigingen voorbehouden, deze worden bekend gemaakt op de website www.jolandepit.nl en in de nieuwsbrief)

- **Te voldoen:** betaling vindt plaats na de behandeling, door cliënt zelf, met PIN betaling. Cliënt krijgt de factuur direct na de behandeling per mail toegestuurd. Cliënt is zelf verantwoordelijk voor de betaling van de factuur en kan deze indien mogelijk laten vergoeden via de zorgverzekeraar, de werkgever, een pgb, e.d.

De factuur wordt uitsluitend op de naam van de daadwerkelijk behandelde persoon uitgeschreven en betaling vindt plaats middel één factuur! Gezien de aard en duur van de behandeling is splitsen van de factuur geen optie.

- Annulering afspraak: Kosteloos annuleren van een afspraak kan alleen **TELEFONISCH** en minimaal **24 uur** van te voren, daarna worden de kosten volledig in rekening gebracht.
- Cliënt heeft kennis genomen van de *disclaimer en credits* op de website www.jolandepit.nl
- Cliënt is op de hoogte van het gegeven dat de therapeut, Jolande Pit, geen bevoegdheid heeft om medische diagnoses te stellen en dat deze vorm van complementaire zorg een aanvulling kan zijn op bestaande behandelingen. Het is geen vervanging van medische-/psychiatrische behandeling noch vervangt het 't gebruik van medicijnen.

Nieuwsbrief

Voor het ontvangen van mijn nieuwsbrief kun je je aanmelden onderaan op de Home page van mijn website www.jolandepit.nl

Achternaam en voorletters van de cliënt(e):

.....
Roepnaam:

.....
Straat:

.....
Postcode: Woonplaats:

.....
EMAIL adres:

.....
Mobiel / telefoon thuis:

.....
Geboortedatum:

.....
Zorgverzekeraar:

.....
Polisnummer:

.....
Huisarts:

.....
Andere hulpverlener of verwijzer:

.....
Telefoonnummer huisarts:

.....
Handtekening cliënt(e):

.....
Handtekening therapeut, Jolande Pit:



Voor kinderen van 0-12 jaar geldt volgens de wet WGBO de toestemming van de gezagsvoerders, meestal beide ouders – ook in geval van echtscheiding – voor de afgesproken behandeling. Voor kinderen van 12-16 jaar geldt naast de toestemming van beide ouders ook de toestemming van het kind zelf. Kinderen vanaf 17 jaar zijn zelf bevoegd hun toestemming te geven.

.....
Naam ouder/voogd 1:

.....
Handtekening ouder/voogd 1:

.....
Naam ouder/voogd 2:

.....
Handtekening ouder/voogd 2: