



Behandelovereenkomst Lourens Kalverdijk Orthomoleculair Therapeut (versie 1/1/2025)

Dit formulier dient voorafgaand aan een behandeling door zowel cliënt als hulpverlener te worden ondertekend. Eén exemplaar is voor de cliënt en één exemplaar dient de hulpverlener in het dossier van de cliënt op te bergen.

WGBO

Op 1 april 1995 is de wet WGBO in werking getreden. Deze wet versterkt de positie van de cliënt ten opzichte van artsen, paramedici en andere hulpverleners. In de wet WGBO is onder meer geregeld:

- recht op informatie;
- toestemmingsvereiste voor een behandeling;
- de plicht om een cliëntendossier aan te leggen;
- recht op inzage door de cliënt in dit dossier;
- geheimhouding van cliëntgegevens.

Klacht

Ik zal mijn uiterste best doen om u te helpen met u gezondheidsproblemen. Mocht u om welke reden dan ook niet tevreden zijn en wij komen er samen niet uit dan kunt een klacht indienen bij de geschillencommissie. Zie ook de link klacht op mijn website www.lourenskalverdijk.nl

www.geschillencommissie.nl

Algemene betalings- en annuleringsvoorwaarden van Lourens Kalverdijk

Door deze overeenkomst te tekenen geeft de client aan dat hij/zij bekend is met de betalings- en annuleringsvoorwaarden zoals deze op de website van www.lourenskalverdijk.nl vermeld staan en gaat daar ook mee akkoord.

Wet op de Privacy

Door deze overeenkomst te tekenen geeft cliënt aan dat hij/zij bekend is met de wijze waarop er wordt omgegaan met de Wet op Privacy zoals vermeld op de website van www.lourenskalverdijk.nl en daar ook mee akkoord gaat.

Gegevens van de cliënt

Achternaam:

Roepnaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Adres:



Postcode en woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

1. In de toegestuurde vragenlijst wordt de belangrijkste hulpvraag vermeld. Nee/Ja
2. Bent u op dit moment in behandeling bij een andere arts/therapeut? Nee/Ja
3. Zo ja wenst u dat er verslag wordt gemaakt voor en/of informatie wordt ingewonnen bij de betreffende behandelaar/therapeut/arts? Nee/Ja
4. Zijn er nog opmerking of aanvulling die u zou willen maken voordat we beginnen met de behandeling? Nee/Ja. Indien ja, welke:

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.

Datum: dd/mm/jj

Plaats:

Naam hulpverlener: Lourens Kalverdiijk

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):