



BEHANDELOVEREENKOMST

Ondergetekende:

Geboren:

Adres: **te**

- Verklaart dat zij/hij volledig is ingelicht over de mogelijkheden die Rianne Zandee, bij haar werkzaamheden als massagetherapeute kan bieden.
- Ondergetekende is volledig geïnformeerd over de kosten van de behandelingen, welke zijn geraamd op € 60 per behandeling van 1 uur; € 80 per behandeling van 1,5 uur.
- Ondergetekende verklaart voorts dat hij/zij heeft ingestemd met de doelstelling van de behandeling, waarbij hij/zij zich er van bewust is dat het resultaat van de behandeling onder meer afhankelijk is van zijn/haar eigen inspanning.
- Ondergetekende realiseert zich voorts dat er geen sprake is van een resultaatsverplichting, maar een inspanningsverplichting aan de zijde van Rianne Zandee.
- Ondergetekende is op de hoogte van de vertrouwelijkheid van de informatie die gegeven wordt en akkoord met de privacyverklaring (zie voor meer informatie www.jelichaamspreekt.nl); dat wat in de praktijk wordt besproken niet gedeeld wordt met derden, anders dan met toestemming van ondergetekende.
- Ondergetekende gaat akkoord met het volstrekt geanonimiseerde gebruik van de gevalsbeschrijving voor educatieve doeleinden (inter- en supervisie) van behandelaar binnen de beroepsgroep.
- Ondergetekende geeft **wel / geen** toestemming bij onverwachts langdurige ziekte of overlijden van Rianne Zandee voor het delen van contactgegevens met de waarnemer van Rianne Zandee.
- Ondergetekende geeft toestemming voor het vastleggen van gegevens in een dossier. Dit is een wettelijke plicht opgelegd door de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO). Uw dossier bevat aantekeningen over uw gezondheidstoestand en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen.
- Ondergetekende heeft het recht op inzage in zijn/haar dossier, binnen de muren van de praktijk en alle verdere rechten die voortvloeien uit de Algemene Verordening Gegevensbescherming daarop betrekking hebbende. Dit dossier wordt conform de wettelijke bewaartermijn 20 jaar bewaard.
- Ondergetekende dient expliciet toestemming te geven voor het delen van informatie met derden; huisarts, specialist, andere therapeut in geval van overdracht en/of doorverwijzing. En geeft hierbij **wel / geen / per situatie** toestemming.
- Alle therapeuten, aangesloten bij de beroepsvereniging VIV Nederland zijn gehouden aan de richtlijnen van de Beroepscode en werken volgens Algemene Leveringsvoorwaarden. Mocht u onverhoopt klachten hebben, kunt u zich voor het klachtrecht informatie vinden op www.jelichaamspreekt.nl en voor het tuchtrecht informatie op www.vivnederland.nl.



- Ondergetekende is van mening dat hij/zij antwoord heeft gekregen op alle vragen, die naar aanleiding van de voorgenomen behandeling naar voren zijn gekomen.
- Ondergetekende verklaart alle vragen, door Rianne Zandee gesteld, naar waarheid beantwoord te hebben en alle relevante informatie m.b.t. gezondheid te hebben gegeven.

Ondergetekende verklaart, na het lezen van het bovenstaande en op basis van alle gekregen informatie, om een behandeling te willen ondergaan.

Datum:

Handtekening cliënt:

Door ondertekening verklaart de therapeut dat alle informatie, die nodig is voor de behandeling, is verstrekt aan de cliënt en vergewist zich ervan dat de cliënt de informatie heeft begrepen.

Datum:

Handtekening therapeut: