



## INFORMED CONSENT

**Ondergetekende:** .....

**Adres:** .....

**Woonplaats:** .....

**Geboortedatum:** .....

Verklaart dat zij volledig is ingelicht over de mogelijkheden die Patricia Leenaarts bij haar werkzaamheden als therapeut kan bieden.

Ondergetekende verklaart alle vragen, die Patricia Leenaarts aan haar heeft gesteld tijdens het intakegesprek, naar waarheid beantwoord te hebben en alle relevante informatie met betrekking tot de gezondheid te hebben gegeven.

Ondergetekende is van mening dat zij antwoord heeft gekregen op alle vragen, die naar aanleiding van de voorgenomen behandeling naar voren zijn gekomen.

Ondergetekende realiseert zich voorts dat er geen sprake is van een resultaatsverplichting, maar van een inspanningsverplichting aan de zijde van Patricia Leenaarts.

Ondergetekende verklaart voorts, dat zij heeft ingestemd met de doelstelling van de behandeling, waarbij zij zich ervan bewust is dat het resultaat van de consulten en gespreksessies ondermeer afhankelijk is van haar eigen inspanning.

Ondergetekende is volledig geïnformeerd over de kosten van de losse consulten, welke zijn geraamd op €100,00 per uur. Consulten/gesprekken zijn volgens afspraak: op locatie, via Zoom of telefonisch. De duur en het verloop van het consult wordt voorafgaande aan het consult overeengekomen, bepaald en afgesproken.

### Indicatie:

€100,00 per uur voor een intakegesprek/consult

€150,00 per 1.5 uur voor een consult/gesprek

€200,00 per 2 uur

€300,00 per 3 uur

€400,00 per 4 uur

Ondergetekende verklaart tijdens het intakegesprek gewezen te zijn op de algemene voorwaarden welke van toepassing zijn op de werkzaamheden van Patricia Leenaarts als therapeut. De algemene voorwaarden staan op [www.patricialeenaarts.nl](http://www.patricialeenaarts.nl).





Ondergetekende is op de hoogte van de vertrouwelijkheid van de informatie die gegeven wordt en akkoord met de [privacyverklaring](#). De privacy verklaring staat op [www.patricialeenaarts.nl](http://www.patricialeenaarts.nl).

Ondergetekende heeft het recht op inzage in 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.

Alle therapeuten, aangesloten bij de beroepsvereniging VIV Nederland zijn gehouden aan de richtlijnen van de Beroepscode en werken volgens Algemene Leveringsvoorwaarden. Mochten er onverhoopt vragen hierover zijn, dan is informatie te vinden op [www.vivnederland.nl](http://www.vivnederland.nl).

Ondergetekende is op de hoogte van de toepasselijkheid van de regels en stappen van de WKKGZ en geschillencommissie, alsook de meldcode huiselijk geweld. Mochten er onverhoopt vragen hierover zijn, dan is informatie te vinden op [www.vivnederland.nl](http://www.vivnederland.nl).

**Ondergetekende verklaart, na het lezen van het bovenstaande en op basis van alle gekregen informatie, tot een weloverwogen besluit te zijn gekomen om een therapeutisch traject in te gaan.**

Datum:

Handtekening cliënt:

**Door ondertekening verklaart de behandelaar 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 behandelaar:

