



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 en/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,
€275,00 per 3 uur,
Dagdeel VIP €350,00 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.praktijkinfinity.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 de website: www.praktijkinfinity.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.





Patricia Leenaarts

Infinity Power

Ondergetekende heeft het recht op inzage in haar dossier binnen de muren van de praktijk en alle verdere rechten die voortvloeien uit zowel de WGBO als 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.

Mocht u onverhoopt klachten hebben, kunt u zich voor het klachtrecht informatie vinden op www.praktijkinfinity.nl en voor het tuchtrecht informatie op www.vivinederland.nl. Indien de cliënt zich in de praktijk van de therapeut bevindt en er doet zich een voor de cliënt levensbedreigende situatie voor, mag van de therapeut verwacht worden, dat die handelt naar bevindt van zaken en de daarvoor benodigde kennis en kunde inschakelt om de situatie af te wenden.

Ondergetekende dient expliciet toestemming te geven voor het delen van informatie met derden; huisarts, specialist, andere therapeut of waarnemer ingeval van overdracht en/of doorverwijzing of anderen die al dan niet bij de zorgverlening betrokken zijn.
En geeft hierbij wel / geen / per situatie toestemming.

Ondergetekende is op de hoogte van de regels en stappen van de WKKGZ en geschillencommissie, alsook de meldcode huiselijk geweld, waar behandelaar op de website naar verwijst en zowel cliënt als behandelaar naar zullen handelen indien het zich voordoet.

Afspraken kun je uiterlijk 24 uur van te voren verzetten of annuleren. Wanneer je je afspraak niet nakomt of niet op tijd annuleert wordt het volledige bedrag in rekening gebracht.

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:

