



Body Stress Release

Renée Heetland

Behandelovereenkomst BSR

Door dit document te ondertekenen, erkennen therapeut en cliënt dat:

1. De cliënt in behandeling gaat bij de therapeut en op de hoogte is gesteld van de door deze therapeut gevraagde tarieven
2. De cliënt op de hoogte is van de door de therapeut gebruikte behandelvorm.
3. De therapeut zich verplicht de cliënt door te verwijzen naar een collega-therapeut of arts indien de behandeling niet toereikend is of niet kan worden voortgezet wegens ziekte, overlijden of een aandoening
4. Beëindiging van de behandeling te allen tijde met wederzijds goedvinden kan plaatsvinden
5. Beëindiging van de behandeling eenzijdig kan plaatsvinden door de cliënt indien de cliënt de behandeling niet langer op prijs stelt of nodig acht
6. Indien de behandeling wordt beëindigd door de cliënt en dit gebeurt tegen het advies van de therapeut in; de cliënt dit doet voor eigen risico en bereid is een verklaring te tekenen waarop cliënt erkent de behandeling zonder goedkeuring van de therapeut beëindigt
7. De behandeling door de therapeut eenzijdig kan worden beëindigd als redelijkerwijs niet van hem/haar kan worden verwacht dat hij/zij de behandeling voortzet
8. De cliënt op de hoogte is van de klachtenprocedure en zich voor klachten kan wenden tot de door de therapeut gevoerde geschilleninstantie
9. Betaling plaatsvindt in onderling overleg tussen de cliënt en therapeut; contant, per pin of via digitaal betaalverzoek per consult. De cliënt ontvangt een factuur/kwitantie van de therapeut direct na de behandeling
10. De cliënt op de hoogte is van het feit dat de therapeut een cliëntendossier bijhoudt
11. De therapeut dit cliëntendossier behandelt overeenkomstig met de AVG en overeenkomstig met de eisen die gesteld worden door het CAT-bestuur
12. De cliënt een kopie kan vragen van dit cliëntendossier dat op de cliënt van betrekking is
13. De cliënt vernietiging van het cliëntendossier dat op de cliënt van betrekking is, kan eisen en de therapeut wettelijk verplicht is hieraan mee te werken tenzij er een wettelijk (juridische) aanwijsbare reden voor is of indien de persoonsgegevens essentieel zijn voor de zorg van een andere cliënt in verband met erfelijke ziektes of vanwege een andere aanwijsbare medische oorzaak.

Graag het formulier ondertekenen en bij de volgende afspraak of per mail naar mij te retourneren zodat ik deze aan het dossier kan toevoegen.

Handtekening:

Kerkvaartsweg 5 · 2445 AB Aarlanderveen · 06 20 259 176

info@bsr-heetland.nl · www.bsr-heetland.nl

kvk 27356700 · btw NL001566916B77

AGB-code praktijk 90057591 · AGB-code zorgverlener 90042807 · CAT CM/CK 3561030420 · RBCZ 210217R · BSRAN 48