Praktijk Erna Rensen
Praktijk voor Bewustwording, Groei en Coaching

Behandelovereenkomst – Informed Consent

Ondergetekende: _____
Geboortedatum: _____
Adres: _____
BSN: _____

Verklaart dat hij/zij volledig is ingelicht over de mogelijkheden die Erna Rensen/Brigitte Ruthers/Inge te Paske bij haar werkzaamheden als natuurgeneeskundig therapeut kan bieden.

Ondergetekende heeft de vragen die Erna Rensen/Brigitte Ruthers/Inge te Paske tijdens het intakeconsult aan hem/haar heeft gesteld naar waarheid beantwoord.

Ondergetekende is volledig geïnformeerd over de kosten van de behandelingen die in 2015 op € 67,50/87,50 per uur zijn vastgesteld. Het is duidelijk dat op dit moment niet is aan te geven hoeveel consulten noodzakelijk zijn.

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 te leveren inspanning.

Het niet verstrekken van informatie zoals aanwezig in het medisch dossier van arts/specialist/psychiater/psycholoog of andere behandelaars en bekend bij ondergetekende, kan eventuele nadelige gevolgen hebben, waardoor de ondergetekende zelf verantwoordelijk is.

Ondergetekende realiseert zich voorts dat er aan de zijde van de therapeut geen sprake is van een resultaatsverplichting maar wel van een inspanningsverplichting.

Ondergetekende is op de hoogte van de vertrouwelijkheid van de informatie die gegeven wordt; dat wat in de praktijk wordt besproken niet gedeeld wordt met derden zonder toestemming van ondergetekende, behoudens de directe collega's van praktijk Erna Rensen. (Erna Rensen, Brigitte Ruthers, Inge te Paske.)

Ondergetekende verklaart dat hij/zij antwoord heeft gekregen op alle vragen die naar aanleiding van de voorgenomen behandeling naar voren zijn gekomen.

Ondergetekende heeft recht op inzage in de verslaglegging en de therapeut heeft de plicht cliëntgegevens geheim te houden. (vlgs. de WGBO)

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid te hebben beantwoord en te zullen beantwoorden en verklaart alle relevante informatie met betrekking tot zijn/haar gezondheid en gevoeligheid/gevoeligheden te hebben gegeven.

Ondergetekende verklaart op basis van alle gekregen informatie en na het lezen van bovenstaande, tot een weloverwogen besluit te zijn gekomen om een behandeling of behandelingstraject te willen ondergaan.

Plaats: _____ **Datum:** _____

Handtekening cliënt _____

Praktijk Erna Rensen zal uw persoonsgegevens, zoals wettelijk is vereist, met zorg behandelen.

Plaats: _____ **Datum:** _____

Handtekening therapeut_____