

## Behandelovereenkomst – Informed Consent

**Ondergetekende:**

**Geboortedatum:**

**Adres:**

- 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 tijdens het intakeconsult aan hem/haar heeft gesteld naar waarheid beantwoord.
- Ondergetekende is volledig geïnformeerd over de kosten van de behandelingen die in 2024 op € 75,00 per uur zijn vastgesteld. Een behandeling duurt gemiddeld 1,5 tot 2 uur. Het is duidelijk dat op dit moment niet is aan te geven hoeveel consulten noodzakelijk zijn.
- Het uurtarief voor een behandeling bij Erna Rensen is € 90,00 euro.
- 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 en Inge te Paske.*)
- Er bestaat inzagerecht voor nabestaanden. Geeft u hiervoor toestemming? JA / NEE.
- Ondergetekende verklaart dat hij/zij antwoord heeft gekregen op alle vragen die naar aanleiding van de voorgenomen behandeling naar voren zijn gekomen.
- Ondergetekende geeft hierbij toestemming voor het vastleggen van de gegevens in het cliëntendossier en is op de hoogte van het "Privacy document" zoals deze is vastgelegd op <http://www.ernarensen.com/privacybeleid-persoonsgegevens>
- 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, indien van toepassing, akkoord te gaan met online consulten via Clickdoc tijdens de Coronacrisis.
- Ondergetekende verklaart vrij te zijn van griep en klachten als verkoudheid, keelpijn en koorts.

**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 ondergetekende :**

\_\_\_\_\_

**Plaats:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

**Handtekening therapeut:**

\_\_\_\_\_

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