



Behandelovereenkomst

- Ondergetekende verklaart door de behandelaar te willen worden behandeld:
 - Voor het verminderen van de hoofdklacht en de daarmee verband houdende klachten
 - Klachten die eventueel in de loop van het behandeltraject naar voren komen.

- Bij deze behandelovereenkomst heb ik kennis genomen van de Privacyverklaring.
 - Ik ben mij ervan bewust dat mijn persoons- en medische gegevens op een veilige manier worden opgeslagen en verwerkt. Dit is noodzakelijk voor de uitvoering van de behandelovereenkomst.
 - Bij deze behandelovereenkomst heb ik kennis genomen van de Algemene Voorwaarden (zie website [www, resetpraktijk.nl](http://www.resetpraktijk.nl))

- Ik geef toestemming voor het delen van mijn dossiergegevens:
 - Voor overleg met collega's door de behandelaar, indien deze dat noodzakelijk acht (hierbij zal ik anoniem blijven).
 - Akkoord voor overdracht van dossiers bij waarneming.
 - NAW gegevens (naam, adres, woonplaats, bankrekeningnummer, zorgverzekeraar en verzekeringsnummer voor de boekhouder van de praktijk voor boekhoudkundige werkzaamheden.

- Overige punten:
 - Ik ben mij bewust dat de geboden behandeling aanvullend is op de reguliere geneeskunde
 - Ik zal mijn huisarts of behandelend specialist raadplegen indien mijn gezondheidssituatie daarom vraagt.
 - Ik ben mij ervan bewust dat het mij vrijstaat de behandelovereenkomst te beëindigen
 - Ik geef de Reset Praktijk toestemming om mij te mailen naar

- Ik heb bovenstaande vakjes zelf aangevinkt ten teken van toestemming/instemming.

- De client gaat akkoord met de tariefstelling van € 62,-- (euro) voor het eerste consult met intake gesprek en met het bedrag van € per sessie hierop volgend.

- Als de cliënt jonger is dan 16 jaar, is er toestemming voor de behandeling gegeven door:
De met het gezag belaste ouder(s), te weten:
De voogd, te weten :

Datum:

Handtekening(en)

Plaats: