

Behandelingsovereenkomst

Ondergetekenden,

A.M. Kuiper-Kwakkel, Praktijk YinYangela
 Praktijkadres: Zuiddijk 123 ~ 1501 CD Zaandam
 Postadres: Bootsmanstraat 11 ~ 1501 VN Zaandam



en
naam en woonplaats cliënt

1 ^e behandeling datum:
Naam Client :
Adres :
Postcode woonplaats :
Telefoon :
e-mail :
Geb. datum + plaats :
Contactpersoon in Noodsituatie:
Telefoonnummer Noodsituatie:

Verklaren hierbij de volgende behandeling te zijn overeengekomen:

- Life Science Reflexologie Voet-hand-oor
 Traumaverwerking Massage

Met eventueel aanvullend moxa, cupping, bewegings- en/of voedingsadviezen voor de volgende hoofdklacht:
Hoofdklacht

De verwachte behandelduur/frequentie is:
duur en frequentie

De behandelingsovereenkomst wordt door beide partijen ondertekend en brengt voor beide partijen rechten en verplichtingen met zich mee, waarop zij aangesproken kunnen worden.

Met de ondertekening van deze overeenkomst verklaren ondergetekenden kennis te hebben genomen van en in te stemmen met de bepalingen waaronder de uitvoering van de overeenkomst zal plaatsvinden.

De cliënt:

- (JA) geeft toestemming (NEE) geeft geen toestemming

Aan de therapeut om overleg te hebben met derden met betrekking tot de behandeling.

Op deze overeenkomst is het Nederlands Recht van toepassing.

Aldus naar waarheid ingevuld te,
woonplaats/praktijk Zaandam
 De therapeut,

datum
 De cliënt,

.....
Naam therapeut: Angela Kuiper-Kwakkel
Licentienummer Vbag: 21608028
Licentienummer SKJ: 100022903
Licentienummer RBCZ: 170756R

.....

Vertrouwelijkheid van de consulten/therapie

- De therapeut is gehouden aan de V BAG beroepscode.
- De therapeut stelt de belangen van de cliënt centraal in de therapie.
- Inhoudelijke informatie vanuit de therapie wordt alleen dan naar buiten gebracht als cliënt daarvoor expliciet toestemming heeft gegeven.
- De therapeut dient de cliënt te informeren als tijdens de behandeling gebruik wordt gemaakt van video, recorders etc. De opnamen zijn en blijven wel eigendom van de therapeut. De hierdoor verkregen gegevens worden vijf jaar bewaard na opnamedatum.
- De cliënt geeft toestemming om vooraf, tijdens, of na de behandelingsperiode bij de volgende personen/instanties informatie in te winnen of aan hen te verstrekken:
 - Huisarts: wel / geen toe stemming. Naam huisarts:
 - Specialist: wel / geen toe stemming. Naam specialist:
 - Ouders: wel / geen toe stemming (indien van toe passing).
 - Collega-therapeuten: wel / geen toe stemming.
 - Cliënt geeft wel / geen toe stemming tot informatie aan een eventuele waarnemer van de therapeut tijdens afwezigheid:
 - Naam waarnemer:
 - Anderen namelijk:



Afspraken behandelingen/consulten

- Vooraf dient de cliënt geïnformeerd te worden over de kosten per behandeling.
- De therapie is opgebouwd uit een aantal behandelingen, waaraan telkens vooraf een gesprek plaatsvindt.
- Tijdens deze gesprekken wordt steeds in overleg besloten of de behandeling een vervolg zal krijgen.
- Het eerste consult duurt 95 minuten, vervolgconsulten 60 minuten.
- Nabesprekingen duren zolang als nodig is met een maximum van 15 minuten.
- Bij verhindering zal de cliënt minimaal 24 uur van tevoren afzeggen (via telefoon, voicemail, sms, email of WhatsApp) anders wordt de volledige behandeling in rekening gebracht.

- Uitzondering zijn de geboekte behandelingen zoals vermeld op de salonpagina yinyangela op treatwell.nl – deze volgen de regelgeving vanuit de website.

Betaling en kosten

- De kosten van de therapie bedragen €95 voor het eerste consult en tussen de €35 (30 minuten) en €65 (60 minuten) voor vervolgconsulten (zoals vermeld in de prijslijst).
- Deze bedragen zijn exclusief remedieflesjes en eventuele middelen.
- De kosten van de behandeling dienen na ontvangst van de declaratie binnen 14 dagen te zijn voldaan.
- Bij het niet nakomen van deze afspraak kan de behandelaar de wettelijke rente in rekening brengen.

Vergoeding van de therapie

- Niet alle zorgverzekeraars vergoeden behandelingen. Informeer altijd zelf vooraf aan het bezoek aan uw therapeut bij uw zorgverzekeraar of deze de kosten (gedeeltelijk) vergoedt.
- Stuur ontvangen declaraties altijd in. (Bewaar een kopie voor uzelf).
- Zie erop toe dat uw behandelaar op zijn/haar declaraties altijd zijn/haar V BAG- licentienummer, AGB-code, RBCZ-code en KvK-inschrijving vermeldt. Ook moeten de logo's van de RBCZ en de V BAG op de nota staan afgedrukt.

Bijzondere bepalingen

Verhindering behandelaar

Als de therapeut door ziekte of andere oorzaken voor een periode langer dan vier weken niet in staat is zelf de consulten, behandelingen of sessie te voeren, kan zij/hij voorstellen een collega-therapeut in haar/zijn plaats in te schakelen die de behandeling overneemt. In het geval dat patiënt/cliënt dit niet wenst te accepteren dient zij/hij dit schriftelijk aan de therapeut/behandelaar kenbaar te maken en eindigt deze overeenkomst per de datum van ontvangst van bedoeld schrijven aan de therapeut/behandelaar. Na beëindiging van de overeenkomst worden slechts de kosten van de behandelingen/consulten in rekening gebracht tot de eerder genoemde datum.



Aansprakelijkheid

De therapeut heeft een Collectieve beroepsaansprakelijkheidsverzekering. Iedere aansprakelijkheid van de therapeut is beperkt tot een bedrag dat in voorkomend geval wordt uitgekeerd door verzekeraar, vermeerderd met het eigen risico. Bij geschillen met de behandelaar/therapeut kunt u schriftelijk een klacht indienen bij de Klachtencommissie van de VBAG of Tuchtrect Complementaire Zorg (TCZ). Uw behandelaar kan u hierover informeren. Verder kunt u het klachtenformulier bij de VBAG Ledenadministratie aanvragen, ledenadministratie@vbag.nl. Deze zorgt voor doorzending en zal de envelop niet openen als daarop 'Klachtencommissie' is vermeld.

Telefonisch spreekuur

Als er gedurende de periode van therapie vragen c.q. opmerkingen zijn die de cliënt wenst te bespreken, kan cliënt deze telefonisch bespreken, een email richten aan afspraak@yinyangela.nl of een whatsapp bericht sturen naar 06-46 800 959. Voor gesprekken van meer dan 15 minuten zal € 20,00 in rekening worden gebracht. Er is geen mogelijkheid aanwezig dat u op de voicemail inspreekt, Stuur u dan een gesproken bericht via Whatsapp of stuur een sms bericht met uw naam en telefoonnummer, waarna u zo spoedig mogelijk wordt teruggebeld.

Datum :
Plaats : Zaandam
Naam Cliënt :
Handtekening Cliënt :

Naam therapeut	: Angela Kuiper_Kwakkell
Praktijknaam	: YinYangela
Handtekening therapeut :	

Lid van VBAG/RBCZ en SKJ

YinYangela



Specialisaties:
 Voetreflexologie
 Bocam
 LifeScience
 Sportmassage

