



Roos Dekkers  
Gnephoek 2  
2401 LP Alphen aan den Rijn  
info@praktijkinderoos.nl

**BEHANDELOVEREENKOMST VOOR TOEPASSING VAN KINDER- EN JEUGDTHERAPIE IN HET KADER  
VAN DE WET OP DE GENEESKUNDIGE BEHANDELINGSOVEREENKOMST (WGBO)**

**Naam kind:** .....

**jongen o meisje o**

**\*\* Adres :** .....

**Postcode en plaats :** .....

**Geboortedatum :** .....

**Telefoon:**.....

**E-mail adres:**.....

Het e-mailadres gebruik ik voor het versturen van de digitale factuur.

**\* de term ouder omvat ook de niet-biologische ouder van het kind, indien u als verzorger (tijdelijk) de  
ouderlijke macht heeft. \*\* kruis het vakje aan dat van toepassing is**

1. U bent als ouder(s) bekend met de werkwijze van de Kindertherapeut en geeft toestemming voor het verlenen van therapie aan uw zoon/ dochter. Ja o Nee o
2. U verstrekt als ouder(s) aan de therapeut alle voor de behandeling van belang zijnde informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van huisarts/ specialist of andere behandelaars van het aangemelde kind. Ja o Nee o

3. U gaat als ouder(s) akkoord met de tariefstelling van € 95,- voor het eerste consult met intakegesprek en met het bedrag per kindsessie hierop volgend, evenals een oudergesprek. Te voldoen: pinautomaat.

Afzeggen van de afspraak dient minstens 1 werkdag van tevoren geschieden. Indien dit niet gebeurt, wordt de sessie in rekening gebracht. Ja o Nee o

4. Omcirkel wat van toepassing is:

Ik ben bekend met kinesiologie/ (bloesem)remedies/ de informatie van website:  
www.praktijkinderoos.nl

Ik weet dat de algemene voorwaarden te vinden zijn op de website:www.praktijkinderoos.nl

Ja o Nee o

#### UW PRIVACY

Op mijn website, bij de praktijkgegevens, staat omschreven hoe ik omga met jouw privacy.

Ik heb kennis van het privacy document en stem er mee in: Ja o Nee o

Dit formulier wordt bewaard in jouw dossier.

Datum: .....

Plaats: .....

Handtekening cliënt: .....

Bij kinderen onder de 16 jaar, handtekening verzorgers/ouders: 1. ....

2. ....

Handtekening behandelaar: .....

De RBCZ stelt een schriftelijke behandelingsovereenkomst verplicht.

Zorgverleners mogen alleen handelen als zij toestemming hebben van de cliënt. De cliënt moet begrijpen waarvoor hij toestemming geeft: hij moet goed geïnformeerd zijn.

Veel informatie over mijn manier van werken is terug te vinden op mijn website en natuurlijk overleg ik tijdens mijn testen en behandelen wat ik doe en ben ik educatief aan het werk.

De therapeut is gehouden aan de wettelijke regel dat voor kinderen onder de 16 jaar geldt dat beide ouders (indien zij beiden het ouderlijk gezag hebben) door middel van handtekening akkoord moeten gaan met de therapie. In het geval van ondertekening door één van de gezaghebbende ouders, draagt deze er zorg voor dat de andere gezaghebbende ouder wordt geïnformeerd over de therapie en hier zijn/haar toestemming voor geeft door ondertekening van de behandelovereenkomst. Hij/zij gaat ermee akkoord dat, indien de andere ouder op enige wijze bezwaren maakt tegen de therapie of anderszins, hij/zij de consequenties daarvan op zich neemt. De therapeut kan hier niet verantwoordelijk voor worden gehouden.

Een kind-sessie duurt 1 uur per sessie.

Oudergesprekken waarin afstemming plaatsvindt met de ouders, maken deel uit van de behandeling. Indien nodig en in het belang van de behandeling, kan er informatie bij de huisarts/specialist/school worden ingewonnen en eventueel kan gedurende de behandeling, of achteraf, verslag worden gedaan aan de huisarts/specialist/school. Dit gebeurt alleen na overleg met en met verkregen toestemming van de cliënt of ouders/voogd.\*