De praktijk voor
Haptonomie

De kracht van het voelend vermogen...

Begeleidingsovereenkomst voor volwassenen

Tijdens de begeleiding:
– Ga ik er vanuit dat je je inzet.
– Spreek ik je aan op je denkend vermogen, je voelend vermogen en op je kunnen. In elke situatie ben je zelf verantwoordelijk, voor jezelf, je eigen gedrag en de keuzes die je maakt.
– Deel je alle voor de begeleiding relevante informatie met mij zodat ik je zo goed mogelijk kan begeleiden. Voor alle eventuele nadelige gevolgen door het niet delen van informatie ben je zelf verantwoordelijk.
– Maak ik aantekeningen over de sessie.

Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht. Hierdoor kun je vrijuit spreken en wordt alleen met jouw toestemming persoonlijk informatie met derden gedeeld. Uitzondering hierop is bij nood. Dan is overleg met of een terugkoppeling aan de huisarts en/of andere behandelaars soms direct noodzakelijk.
Op mijn site vind je de AVG-regeling en de privacyverklaring.

Wat de begeleiding kost vind je terug op de site van de praktijk (kopje praktische informatie).
– Na elke afspraak ontvang je een betaalverzoek via Whatsapp.
– Het verschuldigde bedrag dient uiterlijk 10 dagen na factuurdatum overgemaakt te zijn.
– Als de factuur niet op tijd betaald is dan stuur ik je een betalingsherinnering. Hiervoor kunnen kosten in rekening worden gebracht.
– Wanneer je de factuur opnieuw wilt ontvangen, wordt er € 5,00 extra in rekening gebracht.

Vergoeding van de begeleiding hangt af van je aanvullende zorgverzekering (alternatieve zorg).
Voor informatie over vergoeding van de kosten kun je je zorgverzekeraar raadplegen. Handig om hiervoor te weten is dat de praktijk is aangesloten de beroepsvereniging het NVPA, de stichting RBCZ en de SCAG.

Het kan gebeuren dat je onverwachts niet op de afspraak kunt komen. Geef dit dan op **werkdagen 24 uur** van tevoren door. Voor afspraken op maandag kun je tot **uiterlijk vrijdagmiddag 12:00** afzeggen. Bij te laat afzeggen wordt de ingeplande tijd in rekening gebracht.

Ik heb de overeenkomst gelezen, begrepen en ik ga ermee akkoord.

Naam: _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____ Postcode| Plaats: _____

Tel nr: _____ Email: _____

Huisarts: _____ Tel nr: _____

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening: Handtekening Benina Nijhof:

_____ _____