

behandelovereenkomst

Dit formulier dient voorafgaand aan een traject door zowel cliënt als Barbara Steenvoorden te worden ondertekend. Eén exemplaar is voor de cliënt en één exemplaar dient Barbara Steenvoorden in het dossier van de cliënt op te bergen.

Barbara Steenvoorden verklaart onder bedrijfsvoering van BarbaraSteenvoorden.com haar werkzaamheden als life coach naar beste inzicht en vermogen en overeenkomstig de eisen van goed vakmanschap uit te voeren.

Met ondertekening van deze behandelovereenkomst verklaart cliënt zich bekend met het geldende tarief dat Barbara Steenvoorden hanteert en met de Algemene Voorwaarden zoals te vinden op de website BarbaraSteenvoorden.com.

Algemene betalingsvoorwaarden

1. Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle behandelovereenkomsten tussen de Barbara Steenvoorden en de cliënt.
2. Afspraken dienen uiterlijk 48 uur voor het tijdstip van de afspraak geannuleerd worden. Bij niet tijdig annuleren voor de afspraak, is de Barbara Steenvoorden gerechtigd de gereserveerde tijd naar alle redelijkheid en billijkheid aan de cliënt in rekening te brengen.
3. De door de Barbara Steenvoorden aan de cliënt gedeclareerde kosten voor de begeleiding, dienen door de cliënt binnen 14 dagen na datum van de factuur te zijn betaald.
4. Indien de cliënt het verschuldigde bedrag niet binnen 14 dagen na factuurdatum heeft betaald, is de cliënt in verzuim zonder dat daartoe een nadere ingebrekestelling is vereist en brengt de Barbara Steenvoorden rente in rekening van 1% per maand of een gedeelte van de hoofdsom zolang de cliënt in gebreke blijft aan zijn verplichtingen te voldoen.
5. Bij niet betalen binnen 14 dagen na factuurdatum kan de Barbara Steenvoorden de cliënt een betalingsherinnering sturen. Voldoet de cliënt binnen 14 dagen nog niet aan de betalingsherinnering, dan is de Barbara Steenvoorden gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel dit door derden te laten uitvoeren. Alle kosten die verband houden met deze vordering komen voor rekening van de cliënt.
6. Bij een betalingsachterstand is de Barbara Steenvoorden gerechtigd – tenzij de begeleiding zich hiertegen verzet – verdere begeleiding op te schorten totdat de cliënt aan de betalingsverplichting heeft voldaan.

Persoonlijke gegevens

* doorhalen wat niet van toepassing is

Naam en voorletters van de cliënt:

Roepnaam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

behandelovereenkomst

Naam en adres huisarts:

De cliënt stelt het wel / niet* op prijs dat informatie vooraf bij de huisarts, specialist of collega-begeleider wordt ingewonnen.

Anders, nl.:

De cliënt stelt het wel / niet* op prijs dat gedurende de begeleiding of achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts en / of collega-verwijzer.

Onderstaande vragen graag zo volledig mogelijk invullen. Indien een vraag niet relevant is voor uw aanmelding, dan graag vermelden met "n.v.t."

1. Waaruit bestaat de hulpvraag?

2. Wat is de aanleiding dat u met deze hulpvraag aan de slag wilt?

3. Indien er sprake is van een klacht, hoelang heeft u deze klacht?

Sinds datum:

4. Welke begeleiding in het kader van uw hulpvraag of klacht heeft u reeds geraadpleegd? (Denk aan huisarts, arbeidspsycholoog, alternatieve zorg, coaching, therapie) (S.v.p. met naam en specialisatie(s).

5. Indien bekend, wat is de diagnose van eerdere zorgverlener(s)/begeleiding?

6. Wat is het resultaat van de gevolgde begeleidingen tot nu toe?

7. Bent u momenteel onder medische / psychologische / psychiatrische begeleiding?

Ja /Nee*

Zo ja, licht toe:

8. Welke alternatieve / additionele therapieën heeft u voor deze klacht(en) naast de reguliere al gevolgd?

9. Wat heeft u verder gedaan tot nu toe aan de onderhavige klacht?

BarbaraSteenvoorden.com

Herenweg 12

3625 AE Breukeleveen

t: 06-23925057

e: barbara@barbarasteenvoorden.com

w: www.barbarasteenvoorden.com

BTW: NL001960339B01

NL23RABO0128070293

behandelovereenkomst

10. Heeft u eerder in uw leven psychologische, psychische of coachingsbegeleiding gehad? Zo ja, welke en wat was de hulpvraag /aanleiding destijds?

Alle eventuele nadelige gevolgen voortvloeiende uit achterhouden van informatie in het medische dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt.

Volgens de huidige privacywetgeving is het de keuze van de cliënt of een dossier bewaard blijft na afronding van het traject. Bewaren van het dossier kan gunstig zijn in het geval dat cliënt in een latere periode nog eens gebruik zou willen maken van de begeleiding van Barbara Steenvoorden. Wilt u onderstaand aankruisen wat uw voorkeur heeft:

- behoud van dossier na afloop van het huidige traject (tot een maximum van 15 jaar)
- vernietiging van het dossier bij afronding van het huidige traject

Met het ondertekenen van deze overeenkomst geeft u tevens toestemming voor het vastleggen en gebruiken van persoonsgegevens, waarbij u te allen tijde het recht heeft deze toestemming weer in te trekken.

Datum:

Plaats:

Handtekening Barbara Steenvoorden:

Handtekening cliënt:

Overige aantekeningen of opmerkingen:

BarbaraSteenvoorden.com

Herenweg 12

3625 AE Breukeleveen

t: 06-23925057

e: barbara@barbarasteenvoorden.com

w: www.barbarasteenvoorden.com

BTW: NL001960339B01

NL23RABO0128070293