

Behandelovereenkomst minderjarig



Ondergetekende(n), ouder/verzorger van:

Naam kind : _____

Geboren dd : _____ te _____

Adres : _____ te _____

Verklaart dat hij/zij volledig is ingelicht over de mogelijkheden die Annamarie Assink-Teunissen, bij haar werkzaamheden als natuurgeneeskundig therapeut vanuit praktijk Umtali kan bieden.

Ondergetekende heeft de vragen die Annamarie Assink-Teunissen tijdens het intake consult aan hem/haar heeft gesteld naar waarheid beantwoord.

Ondergetekende is volledig geïnformeerd over de kosten van de behandelingen die bij aanvang van de behandeling zijn geraamd op €_____ of €_____ per regulier(kort/lang) consult. Het is duidelijk dat op dit moment niet is aan te geven hoeveel consulten noodzakelijk zijn. De actuele tarieven, en voorwaarden voor afzeggen van afspraken, zijn op de website van Umtali (www.umtali.nl) te raadplegen.

Ondergetekende verklaart voorts dat hij/zij heeft ingestemd met de doelstelling van de behandeling, waarbij hij/zij zich er van bewust is dat het resultaat van de behandeling onder meer afhankelijk is van zijn/haar eigen te leveren inspanning. Ondergetekende is en blijft zelf verantwoordelijk voor zowel deze te leveren inspanning als de zorg voor het eigen lichaam en geest.

Ondergetekende realiseert zich voorts dat er aan de zijde van de therapeut geen sprake is van een resultaatsverplichting maar wel van een inspanningsverplichting.

Ondergetekende verklaart dat hij/zij antwoord heeft gekregen op alle vragen die naar aanleiding van de voorgenomen behandeling naar voren zijn gekomen.

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid te hebben beantwoord en te zullen beantwoorden en verklaart alle relevante informatie met betrekking tot zijn/haar gezondheid en gevoeligheid/gevoeligheden te hebben gegeven.

Umtali Praktijk voor Natuurgeneeswijzen is aangemeld bij het College Bescherming Persoonsgegevens. Annamarie Assink-Teunissen zal uw persoonsgegevens, zoals wettelijk is vereist, met zorg behandelen.

Ondertekening zie ommezijde:

- Indien er sprake is van gedeeld ouderlijk gezag dienen beide ouders schriftelijk toestemming te geven voor de behandeling. Indien er sprake is van gezamenlijk gezag is dit niet noodzakelijk, evenmin als bij één oudergezag.
- Als een kind tussen de 12 en 16 jaar oud is, is ook toestemming van het kind nodig, dit mag ook mondeling en dient dan als zodanig vermeld te worden.
- Als een kind 16 jaar of ouder is, is geen toestemming van ouders nodig voor de behandeling, behalve als de ouders de behandeling betalen.

Behandelovereenkomst minderjarig



Ondertekening behandelovereenkomst van:

Naam kind : _____

Ondergetekenden verklaren op basis van alle gekregen informatie en na het lezen van voorgaande behandelovereenkomst, tot een weloverwogen besluit te zijn gekomen om een behandeling of behandelingstraject te willen ondergaan.

Ouder/verzorger 1 : _____

Ouder/verzorger 2 : _____

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening/toestemming cliënt : _____

Handtekening ouder/verzorger 1 : _____

Handtekening ouder/verzorger 2 : _____

Handtekening therapeut : _____