

# BEHANDELINGSOVEREENKOMST-HAPTONOMIE KRALINGEN

Albert Jan Schouten, haptotherapeut

Achternaam van de cliënt:

Roepnaam:

Voorletters:

Man  Vrouw

Adres:

Postcode en woonplaats:

BSN (burger service nummer):

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Burgerlijke staat:

Beroep:

Telefoon thuis:

Mobiel:

Telefoon werk:

E-mail adres:

De cliënt gaat na mondeling overleg akkoord dat eventueel informatie bij de (huis)arts, behandelend specialist of therapeut wordt ingewonnen.

Naam en adres huisarts:

---

---

---

Naam en adres specialist of therapeut:

---

---

---

De cliënt gaat ermee akkoord dat gedurende de behandeling of achteraf verslag wordt gedaan aan de (huis)arts, behandelend specialist of therapeut.

De cliënt is op de hoogte van de tariefstelling van € 75,- per sessie haptonomie.

De cliënt weet dat de gemaakte afspraken die niet ten minste 48 uur van tevoren zijn afgezegd, in rekening worden gebracht.

De cliënt is geïnformeerd over de behandelwijze van haptonomie en gaat ermee akkoord dat gedurende de haptonomische behandeling het lichaam aangeraakt kan worden.

De therapeut dient de cliënt steeds te informeren over het doel van de behandeling.

De therapeut is aanspreekbaar op de behandelwijze en het gevoerde beleid.

Datum:

Plaats:

---