



## Behandelovereenkomst

### Ondergetekenden:

1. (in haar hoedanigheid van FAGT-CAM zorgverlener)  
Simone Anderson  
Stationsstraat 27 B  
6114 GA Susteren  
AGB: 90/033394 (therapeut) 90/12358 (praktijk)  
FAGT lidnummer: 06255  
RBCZ-nummer: 309087R

2. De cliënt:

naam.....

Adres: .....

Postcode + woonplaats: .....

Geboortedatum: .....

### komen overeen dat:

De FAGT-CAM zorgverlener (hierna te noemen: SA) aan cliënt de benodigde zorg, behandeling of begeleiding biedt, zoals in het behandelplan zal worden c.q. is verwoord.

### Beiden zijn zich ervan bewust dat:

- SA is aangesloten bij de FAGT en zich daarmee committeert aan de FAGT-regelgeving en dienovereenkomstig zal handelen.
- SA zich verplicht tot geheimhouding t.a.v. cliënten en ten behoeve van het medisch dossier verstrekte bijzondere cliëntgegevens.
- SA het actuele behandel tarief op de website heeft staan en in de praktijk duidelijk zichtbaar heeft aangebracht.
- SA u correct zal doorverwijzen naar een arts of collega-therapeut, indien blijkt dat de door haar te geven of gegeven behandelingen niet passend en/of toereikend zijn bij uw problematiek.
- SA verplicht is u, als cliënt, gedurende alle fasen van de behandeling informatie omtrent de behandeling te verstrekken.
- U, de cliënt, vrijwillig mijn praktijk bezoekt en de voorgestelde therapie ondergaat.
- U zich verplicht tot het geven van alle relevante en eerlijke informatie die nodig is om te komen tot een goede behandeling.
- U te allen tijde inzagerecht heeft in uw eigen behandel dossier, het recht hebt om dit dossier op te eisen en het noteren van uw gewone en bijzondere persoonsgegevens zelf te beheren.



## Praktijk Simone Anderson

- SA het recht heeft om als u uw dossier volledig opeist of het registreren van relevante persoonsgegevens dermate afwijst dat een goede behandeling niet meer mogelijk is, de behandeling stop te zetten.
- U zich verplicht een afspraak tijdig (minimaal 24 uur van tevoren) af te zeggen. Bij nalatigheid uwerzijds worden de kosten van de gereserveerde tijd in rekening gebracht en ontvangt u een 'no-showrekening'. Deze factuur wordt door de zorgverzekeraar niet vergoed.
- U bij een klacht over de behandeling mijnerzijds u in eerste instantie het gesprek met SA hierover aangaat. Indien dit niet het gewenste resultaat geeft of omstandigheden dusdanig slecht zijn dat een goed resultaat niet haalbaar kan worden geacht, kunt u zich wenden tot een onafhankelijke klachtenfunctionaris van Quasir ([www.quasir.nl](http://www.quasir.nl)). Dit is de eerste stap. De vervolgstappen zijn de geschilleninstantie Stichting Zorggeschil en de tuchtrechtorganisatie TCZ.
- U te allen tijde de behandeling eenzijdig, zonder opgave van redenen kunt stopzetten door dit aan SA aan te geven.
- SA de behandeling eenzijdig kan beëindigen als u weigert contact op te nemen met uw reguliere behandelaar, ingeval er tijdens de behandeling noodzaak toe blijkt te zijn.
- SA de behandeling duidelijk beargumenteerd, eenzijdig kan beëindigen indien redelijkerwijs niet van haar kan worden verlangd de overeenkomst voort te zetten.
- U vrij bent om adviezen op gebied van voeding, eventuele suppletie en leefstijl naast u neer te leggen.
- U de factuur van de behandeling geprint of digitaal kunt ontvangen.
- U contant, maar ook via overschrijving de factuur kunt voldoen, met inachtneming van de gestelde betalingstermijn van 14 dagen.
- SA ingeval van vermoeden van huiselijk geweld conform de Meldcode zal handelen: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/huiselijk-geweld/inhoud/meldcode>.
- U verklaart hierbij nota te hebben genomen van het privacydocument.

Ruimte voor een toevoeging door de cliënt:

**Aldus overeengekomen, in enkelvoud\* opgemaakt en ondertekend:**

Plaats, datum: .....

Handtekening Simone Anderson:

Handtekening cliënt:

\* SA bewaart een digitaal exemplaar van deze overeenkomst in het digitale cliëntendossier.