

Behandelovereenkomst kind/adolescente

Kitty van Leeuwen
Praktijk Terra
Van Swietenstraat 43
2381 TJ Zoeterwoude
0622176146
kvk nr 61634816



Allergietherapeut

Naam kind:

Geboorte datum:

Naam moeder:

Naam vader:

Adresgegevens woonplaats:

.....

Telefoon:

E-mail:

Wanneer ouders niet samen wonen:

Naam en adresgegevens van de ouder die niet met het kind woont:

.....

.....

Telefoon:

E-mail:

Voorwaarden kinesiologie

De basis van het kinesiologicalische werk is de gelijkwaardigheid tussen de kinesioloog en de cliënt (ouders en kind/adolescente)en gebaseerd op zelfverantwoording.

De kinesioloog werkt met de spiertest om blokkades zichtbaar te maken. Maar de spiertest is niet geschikt om een diagnose vast te stellen of een medische diagnose te vervangen. Kinesiologie kan nooit in de plaats van de reguliere medische zorg staan. De kinesioloog adviseert nooit met medicijnen te stoppen of deze door andere substanties te vervangen. Maar om het proces te steunen, kunnen bloesem, voeding, beweging of oefeningen helpen. Echter het is de vrije beslissing van de cliënt (ouders en kind/adolescente) om een voorstel van de kinesioloog op te volgen.

De kinesioloog kan niet aansprakelijk gesteld worden voor het resultaat van de kinesiologicalische behandeling, slechts voor de handelingen die hij tijdens de sessie verricht en of hij volgens behandelovereenkomst werkt.

Behandelovereenkomst

- ➔ U bent als ouder(s) bekend met de werkwijze van de kinesiooloog en geeft toestemming voor het verlenen van kinesioologie aan jullie zoon/dochter.
Ja / Nee
- ➔ U bent bekend met de privacybeleid en de algemene voorwaarde m.b.t. vertrouwelijkheid van de consulten/therapie, afspraken behandelingen/consulten en telefonisch spreekuur? En weet dat deze op de website te vinden zijn.
Ja / Nee
- ➔ U verstrekt als ouder(s) aan de kinesiooloog alle voor de behandeling van belang zijnde informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van huisarts / specialist of andere behandelaars van het aangemelde kind.
Ja / Nee
- ➔ U gaat als ouder(s) akkoord met de tariefstelling van €60,- (euro) voor het eerste consult met intakegesprek en met het bedrag van €50,- per kinesioologie sessie hierop volgend. Te voldoen: contant of over te maken op rekening. Afzeggen van de afspraak dient minstens 1 werkdag van tevoren geschieden. Indien dit niet gebeurt, wordt de sessie in rekening gebracht.
Ja / Nee
- ➔ Geeft u toestemming om informatie, weetjes en / of tips via de mail te ontvangen
Ja / Nee

Datum:Plaats:.....

Handtekening kind:.....

De therapeut is gehouden aan de wettelijke regel dat voor kinderen onder de 16 jaar geldt dat beide ouders (indien zij beiden het ouderlijk gezag hebben) door middel van handtekening akkoord moeten gaan met de therapie. In het geval van ondertekening door één van de gezaghebbende ouders, draagt deze er zorg voor dat de andere gezaghebbende ouder wordt geïnformeerd over de therapie en hier zijn/haar toestemming voor geeft door ondertekening van de behandelovereenkomst. Hij/zij gaat ermee akkoord dat, indien de andere ouder op enige wijze bezwaren maakt tegen de therapie of anderszins, hij/zij de consequenties daarvan op zich neemt. De therapeut kan hier niet verantwoordelijk voor worden gehouden.

Handtekening moeder / verzorger 1:.....

Handtekening vader / / verzorger 2:.....

Handtekening kinesiooloog:.....