

## TOESTEMMING -BEHANDELOVEREENKOMST MINDERJARIGEN

Naam praktijk: Blauwdruk, praktijk voor Body Stress Release

Naam behandelaar: Aletta Bakker

1. Elke ouder/wettelijke verzorger van de minderjarige cliënt is op de hoogte van de door de behandelaar gebruikte behandelvorm.
2. De behandelaar betracht geheimhouding ten aanzien van de door ouder(s)/wettelijke verzorger(s) van de cliënt verstrekte gegevens, die in een dossier worden opgeslagen.
3. De behandelaar verplicht zich informatie, in alle fasen, betreffende de consulten te verstrekken aan de ouder(s)/wettelijke verzorger(s) van de cliënt. De ouder(s)/wettelijke verzorger(s) verplichten zich zowel in het anamnesegeprek, als het gesprek voorafgaand aan de behandelingen relevante informatie aan de behandelaar te verstrekken.
4. De behandelaar zal alleen een behandeling verrichten bij kinderen onder de 12 jaar in het bijzijn van een begeleider (ouder, verzorger of andere verantwoordelijke volwassene). Voor minderjarigen onder 16 jaar dient elke ouder/wettelijke verzorger dit toestemmingsformulier te ondertekenen. De behandelaar die werkt met kinderen onder de leeftijd van 16 jaar sluit een schriftelijke behandelovereenkomst met een of beide ouder(s)/wettelijke verzorger(s).
5. Beëindiging van consulten kan te allen tijde met wederzijds goedvinden geschieden. Indien de hulpvrager voortzetting van de overeenkomst niet langer op prijs stelt of nodig acht, kan hij/zij deze eenzijdig beëindigen. De behandelaar kan de overeenkomst slechts eenzijdig onder vermelding van argumenten beëindigen, indien redelijkerwijs niet van hem kan worden gevergd dat hij de overeenkomst voortzet.
6. Elke ouder/wettelijke verzorger van de cliënt gaat akkoord met opname in het klantenbestand van de behandelaar.
7. Elke ouder/wettelijke verzorger van de cliënt gaat akkoord met opname en verwerking in een papieren agenda.
8. Elke ouder/wettelijke verzorger gaat akkoord met de geldende tariefstelling, zoals vermeld op de website <https://bsr-blauwdruk.nl/Praktische-informatie/>
9. Betaling van een consult geschiedt na afloop van het consult via bankoverschrijving. De factuur wordt per mail verstuurd. Er geldt een betalingstermijn van 14 dagen na ontvangst van de factuur.
10. Ouder(s)/wettelijke verzorger(s) van de cliënt verplicht(en) zich een afspraak, telefonisch of via WhatsApp/sms, tijdig (d.w.z. minimaal 24 uur van tevoren) te wijzigen of annuleren, anders worden de kosten van de gereserveerde tijd in rekening worden gebracht.
12. De behandelaar verplicht zich ouder(s)/wettelijke verzorger(s) van de cliënt correct door te verwijzen naar een collega-therapeut of een arts, indien haar behandeling niet geëigend en/of toereikend is.
13. Elke ouder/wettelijke verzorger van de cliënt heeft het recht om persoonsgegevens in te zien, door te laten sturen naar een andere behandelaar of op te halen. Ouder(s)/wettelijke verzorger(s) van de cliënt dient/dienen hiervoor een schriftelijk verzoek in te dienen bij de behandelaar. Indien de ouder(s)/wettelijke verzorger(s) van de cliënt het dossier wenst/wensen op te halen dient er voor ontvangst in de praktijk getekend te worden, door de wettelijke ouder/verzorger van de cliënt of een (schriftelijk) gevolmachtigde.
14. Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het niet delen van informatie aanwezig in het dossier bij de huisarts, zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de wettelijke verzorger(s) de cliënt.

15. Indien de ouders/wettelijke verzorger van de cliënt een klacht hebben/heeft over de geboden zorg heeft de voorkeur dat dit rechtstreeks met de behandelaar besproken wordt. Daarnaast kan elke wettelijke verzorger van de cliënt gebruik maken van een onafhankelijke klachtenfunctionaris.

Ik, ..... ouder/wettelijke vertegenwoordiger 1

heb bovenstaande punten 1 t/m 15 gelezen en geef toestemming voor de BSR behandeling bij BSR Blauwdruk van

Naam kind: .....

Geboortedatum kind: .....

Handtekening: .....

Datum van ondertekening: .....

Ik, ..... ouder/wettelijke vertegenwoordiger 2

heb bovenstaande punten 1 t/m 15 gelezen en geef toestemming voor de BSR behandeling bij BSR Blauwdruk van

Naam kind: .....

Geboortedatum kind: .....

Handtekening: .....

Datum van ondertekening: .....



## Body Stress Release Praktijk Blauwdruk

Aletta Bakker BSR Practitioner

KvK: 61802077 BTW: 1772.72.442B01

Lid van de Body Stress Release Associaties Nederland en Zuid-Afrika

CAT: CM4491-01-01 - AGB code praktijk 90064576 - AGB code behandelaar 901053