

# Psychologiepraktijk Anima

## Trajectovereenkomst

Naam en voorletters :

Geboortedatum:

### **Informatie uitwisseling en privacy**

Hierbij geef ik toestemming om de verwijzer/huisarts bij aanmelding en beëindigen van de behandeling in te lichten over de diagnose, behandelplan en het resultaat.

- Ja
- Nee

*N.B. ik kan mijn toestemming in de toekomst altijd weer intrekken.*

Ik ben op de hoogte van het beroepsgeheim van mijn behandelaar, waardoor geen informatie aan derden kan worden verstrekt anders dan na mijn schriftelijke toestemming.

- Ja
- Nee

*Bij acuut gevaar voor de veiligheid of het leven van een persoon moet de behandelaar direct contact opnemen met de politie.*

Ik verklaar dat ik de privacy van mede-cliënten en hun naasten waarborg en ik geen herkenbare of herleidbare uitspraken over hen doe, zowel mondeling als schriftelijk.

- Ja
- Nee

### **Tarieven**

Ik verklaar dat ik geïnformeerd ben over de tarieven van een intake en/of behandelsessie. Dit is te vinden op de website van de praktijk.

- Ja
- Nee

Ik ben op de hoogte dat ik zelf verantwoordelijk ben om bij mijn zorgverzekering na te gaan welk percentage vergoeding ik ontvang van mijn zorgverzekeraar als ik bij Anima een behandeltraject doorloop.

- Ja
- Nee

Ik ga akkoord dat Anima mij maandelijks een factuur stuurt van mijn behandelsessies over die periode. Ik ben zelf verantwoordelijk voor het indienen van deze factuur bij mijn zorgverzekeraar.

- Ja
- Nee

Ik ben op de hoogte dat het tarief 50.00 euro bedraagt van een niet nagekomen afspraak of als ik deze korter dan 24 uur van te voren heb gewijzigd of afgezegd. De verzekeraar vergoedt dit bedrag niet.

- Ja
- Nee

**Opslag gegevens**

Ik ga akkoord met het opslaan van mijn gegevens in het elektronisch patiëntendossier ten behoeve van mijn medisch dossier. De wettelijke bewaartermijn is 20 jaar.

Ja

Nee

**Klachtenprocedure**

Ik ben geïnformeerd over de procedure wanneer ik een eventuele klacht heb over het beroepsmatig functioneren van mijn behandelaar (zie folder LVVP, bij aanmelding toegestuurd).

Ja

Nee

**Contactpersoon**

Naam :

Telefoonnummer :

Relatie met deze persoon :

**Ondertekening**

Handtekening

Datum