



Algemene voorwaarden

- De ouders/ verzorgers zijn bekend met de werkwijze van de Psychomotorische Kindertherapeut. Zij hebben hierover informatie ontvangen.
- De ouders/ verzorgers zijn bekend met de privacyregels zoals die worden nageleefd en beschreven staan in het document 'Privacyreglement van Praktijk Conny Hagen PMKT.
- Een sessie duurt 60 minuten en de prijs daarvan staat vermeld op de website en is inclusief voorbereiding en vastlegging.
- Voor een intake, oudergesprek, gesprek met derden, schoolbezoek, het psychomotorische onderzoeksrapport met behandelplan en het evaluatie rapport, geldt hetzelfde uurtarief als bij een sessie.
- Eens per maand ontvangt u van mij een factuur. Deze factuur kunt u voldoen middels bank c.q. giro-opdracht.
- Het annuleren van gemaakte afspraken dient 24 uur van tevoren plaats te vinden, anders kan deze sessie volledig in rekening worden gebracht. Dit kan ook per mail of via het antwoordapparaat bij niet directe bereikbaarheid van de therapeut.
- Als therapeut ben ik gehouden aan de beroepscode. Dat houdt in dat alle informatie betreffende uw kind vertrouwelijk is.
- Tijdens de intake en oudergesprekken is het wenselijk dat beide ouders aanwezig zijn. Het is wettelijk bepaald dat alle gezagsdragers in moeten stemmen alvorens zorg mag worden geboden aan cliënten jonger dan 16 jaar oud.
- Wanneer ouders/verzorgers zijn gescheiden, gaat de factuur naar de ouder waar het kind is ingeschreven, tenzij anders afgesproken en aangegeven in dit document:

.....

- Deze ouder draagt zorg voor en is verantwoordelijk voor de betaling. Ouders kunnen kosten, die niet vergoed worden, onderling verdelen. Wanneer ouders hierover geen overeenstemming kunnen vinden, is de therapeut hierin geen partij.
- De ouders/ verzorgers geven toestemming voor het maken van video/foto opnames van het kind voor opleidingsdoeleinden zoals collegiale consultatie, intervisie of supervisie: wel/ niet
- De ouders/ verzorgers geven toestemming om indien nodig bij de volgende instanties informatie in te winnen en/of informatie aan te verstrekken.

Huisarts :

School :

Anderen :

De ouders/ verzorgers en therapeut verklaren zich akkoord met bovenstaande:

Datum:

Naam:

Naam:

Naam: Conny Hagen

Handtekening:

Handtekening:

Handtekening:

Handtekening cliënt (cliënten vanaf 12 jaar zijn verplicht om een handtekening te zetten):