

## Behandelovereenkomst

Kinesiologiepraktijk-HesterVis.nl

De regelgeving rondom de privacy (AVG) vereist dat u bevestigt dat u met het vastleggen van een aantal gegevens akkoord gaat.

Ondergetekende,

Naam.....

Adres.....

Postcode en plaats.....

Geboorte datum.....

Is er van op de hoogte dat Kinesiologiepraktijk van Hester Vis de volgende gegevens in de administratie moet opnemen ten behoeve van:

- Een behandeldossier (op grond van de Wet op de Geneeskundige Behandeloovereenkomst)
- Een administratief dossier (op grond van de wettelijke administratieverplichting)

Verklaart hierbij:

- Gaat er mee akkoord dat Kinesiologiepraktijk van [Hester Vis](#) per mail een nota van het consult toestuurt.
- Gaat er mee akkoord dat Kinesiologiepraktijk van [Hester Vis](#) per mail evt. nieuwsbrieven, uitnodigingen voor cursussen etc. kan toesturen..
- Kennis heeft genomen van de algemene voorwaarden en de privacyverklaring op de website van deze praktijk en gaat hiermee akkoord.
- Zich bewust is dat de behandeling aanvullend is op de reguliere zorg.
- Een huisarts of specialist te raadplegen indien de gezondheid daarom vraagt.
- De ondergetekende verklaart hierbij akkoord te gaan met een kinesiologiebehandeling overeenkomstig de wet op de geneeskundige behandelovereenkomst.

Geeft toestemming voor het delen van dossiergegevens in onderstaande gevallen :

- om andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld bij een verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming
- voor het gebruik door een bevoegde waarnemer, tijdens mijn afwezigheid
- in geanonimiseerde vorm tijdens intercollegiale toetsing

Datum: ..... Plaats .....

Handtekening: .....

Emailadres:.....

- Cliënt is jonger dan 16 jaar; toestemming voor behandeling is gegeven d.m.v. handtekening door ouder/verzorger/voogd met inachtneming van informed consent.