

Behandelovereenkomst

Hierbij verklaart de heer/mevrouw
geboren:

- Toestemming te geven aan de behandelend fysiotherapeut voor het opvragen en uitwisselen van informatie ten behoeve van de behandeling met de huisarts / specialist / maatschappelijk werk / Psycholoog / anders ;
- Toestemming te geven voor het (digitaal) verzenden van rapportage;
- In te stemmen met het samengestelde en besproken behandelplan;
- Toestemming voor behandeling gegeven te hebben en op de hoogte te zijn van het feit verantwoordelijk te zijn van het tijdig afzeggen van afspraken.
- Zelf verantwoordelijk is voor het kennen van zijn/haar polisvoorwaarden mbt fysiotherapie
- De juiste informatie te hebben gegeven aan de behandelend fysiotherapeut of administratief medewerkster van de praktijk inzake eerder ondergane behandeling(en) fysiotherapie in hetzelfde kalenderjaar;
- Vergoeding voor onderzoek en/of behandeling fysiotherapie, of een van de verbijzonderde vormen van fysiotherapie, de hiermee gepaarde kosten volgens de geldende tarieven te betalen;
- Op de hoogte te zijn van het feit dat bij niet tijdig (24 uur van tevoren) afzeggen van de behandeling. Deze behandeling kan dan bij u in rekening gebracht worden tegen het daarvoor geldende tarief (zie wachttruimte en website);
- Te zijn geïnformeerd over de geldende klachtenregeling van het KNGF (zie website);
- Informatie over de privacy verklaring, de betalingsvoorwaarden en informatie over geldende tarieven te hebben ontvangen en hiermede akkoord te gaan.

Aldus getekend te Geleen, d.d 2018

Handtekening patient:

De verleende toestemming kan te allen tijde schriftelijk door de betrokkenen worden ingetrokken