



Behandelovereenkomst

A. personalia cliënt(e)

voorletters en achternaam: _____
roepnaam: _____ geboortedatum: _____
e-mailadres: _____
straat en huisnummer: _____
postcode, woonplaats: _____
telefoon: _____

B. gegevens huisarts

naam: _____ plaats: _____
geeft u toestemming voor overleg met uw huisarts of andere behandelaars? ☐ ja ☐ nee

C. algemene gezondheidsinformatie

2. heeft u fysieke of psychische klachten?
☐ nee ☐ ja, nl.: _____
3. bent u de afgelopen 6 maanden onder medische, psychologische en/of psychiatrische behandeling geweest?
☐ nee ☐ ja, nl.: _____
4. heeft u waarvoor u nu in therapie komt ook andere hulpverleners geraadpleegd?
☐ nee ☐ ja, nl.: _____

D. middelengebruik

1. gebruikt u medicijnen? ☐ nee ☐ ja, nl.: _____
voorgeschreven door: ☐ huisarts ☐ psychiater ☐ specialist
2. gebruikt u drugs? ☐ nee ☐ ja, nl.: _____
frequentie/hoeveelheid? _____
3. gebruikt u alcohol? ☐ nee ☐ ja, nl.: _____
frequentie/hoeveelheid? _____

Vanwege welke klachten of problemen bent u in behandeling? _____

F. Heeft u enig idee over de oorzaak en/of de aanleiding van uw klachten of problemen? ☐ nee ☐ ja, nl.:

G. Wat zou u willen bereiken met de behandeling? _____

H. Herinnert u zich in uw leven zwaar belastende, levensbedreigende of traumatische gebeurtenissen?

- ☐ nee ☐ ja, nl. (meerdere antwoorden mogelijk): ☐ Ernstig lichamelijk letsel ☐ oorlogssituatie
☐ seksueel misbruik ☐ incest ☐ lichamelijke mishandeling ☐ overlijden partner ☐ overlijden kind
☐ anders, nl.:

J. andere informatie die van belang kan zijn voor de therapie

Schade door niet vermelden van relevante informatie is voor verantwoordelijkheid van cliënt(e).

K. Betalingsvoorwaarden

1. Betaling van consulten vindt plaats door middel van bankoverschrijving. U krijgt de factuur per mail toegestuurd. Er geldt een betalingstermijn van 14 dagen. Als de factuur niet binnen 14 dagen wordt voldaan kan ik de begeleiding opschorten of stoppen.
2. Een afspraak die minder dan 24 uur van tevoren is afgezegd of verzet, wordt in rekening gebracht.
4. Het helende gesprek hanteert de volgende tarieven:

Type traject	Duur van de sessie	Kosten
kennismaking	20 minuten	Gratis indien telefonisch of online
Starttraject	3 x 50 minuten	150,00
Vervolgtraject	6x 50 minuten	410,00
Verzuimbegeleiding	In overleg	In overleg, richtprijs is 60,00 per gesprek van 60 minuten
Extra kosten indien op mijn locatie	Starttraject 90,00 Vervolgtraject 120,00	
Extra kosten reistijd indien meer van 5 km vanaf centrum Haarlem	1 euro per km	

5. Voor trajecten die door de werkgever worden betaald geldt een aangepast tarief en wordt een aparte offerte opgesteld.

L. Ideeën, suggesties en klachten

Bent u niet tevreden over uw behandeling? Bespreekt u dit dan met mij. Bent u daarna nog niet tevreden of vindt u het vervelend om met degene waarover uw klacht gaat in gesprek te gaan? In dat geval kunt u uw klacht voorleggen aan mijn beroepsorganisatie, desgewenst informeer ik u over de organisatie waarbij ik ben aangesloten.

Daarnaast heeft u nog de mogelijkheid uw klacht over onze organisatie voor te leggen aan de burgerlijk rechter.

Cliënt(e) verklaart door ondertekening dit intakeformulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld en akkoord te gaan met de inhoud ervan.

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening cliënt(e):

betaling geschiedt op basis van een factuur.