



## Schriftelijke begeleidingsovereenkomst

Naam patiënt:

Geboortedatum:

Adres:

Hoofdklacht(en):

Door ondertekening van deze begeleidingsovereenkomst komen we overeen dat u bekend bent met de werkwijze van de homeopaat en toestemming geeft voor een homeopathische begeleiding van de aangegeven klacht(en). Deze klacht(en) zal (zullen) elke sessie worden geëvalueerd en vastgelegd in het dossier.

U bent geïnformeerd over de algemene bepalingen met betrekking tot het beroepsgeheim van de homeopaat, afspraken consulten, het homeopathische begeleidingsproces, vergoeding van de consulten en de betalingsvoorwaarden en de bezwaarregeling (welke op de website van de praktijk te vinden zijn).

U verstrekt als patiënt aan de homeopaat alle voor de therapie van belang zijnde informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van huisarts, specialist of andere behandelaars.

Datum: .....

Plaats: .....

Handtekening patiënt/cliënt

Handtekening therapeut

.....

.....

Indien van toepassing:

Handtekening ouders/voogden

.....