

Behandelovereenkomst

Gegevens therapeut

B.M.E. Bon-Aukes (Bernadette)
Bon Balans Massagetherapie
Oetewaal 12A
2151 SL Nieuw Vennep
06-42096698
info@bonbalans.nl
www.bonbalans.nl

VNT licentienummer: 16.003
RBCZ licentienummer: 174389R
AGB Zorgverlenerscode: 90101349
AGB Praktijkcode: 90060892
KvK-nummer: 62939785

Gegevens cliënt

Naam en voorletters: _____
Roepnaam: _____
Adres: _____
Postcode + woonplaats: _____
Geboortedatum: _____
Telefoonnummer: _____
Email-adres: _____

De volgende documenten maken onderdeel uit van deze behandelovereenkomst:

1. De "Vragenlijst over uw gezondheid", ingevuld door de cliënt.
2. Indien cliënt een VLOW®-borstweefselbehandeling gaat ontvangen: de ingevulde "VLOW®-vragenlijst over uw borstgezondheid".
3. De Algemene Voorwaarden en het Privacyreglement van Bon Balans Massagetherapie.
Deze documenten zijn te vinden op de website van Bon Balans Massagetherapie (<http://www.bonbalans.nl/informatie>).

Voor de zorgverlening door de therapeut gelden de bepalingen, de beroepscode, de kwalificatie-eisen en het tuchtrecht van de beroepsvereniging VNT (Vereniging van Natuurgeneeskundig Therapeuten) en het RBCZ (Register Beroepsbeoefenaren Complementaire Zorg).

Met het ondertekenen van deze behandelovereenkomst verklaart de cliënt:

- De vragenlijst(en) over de gezondheid volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.
- De therapeut te informeren over eventuele wijzigingen die zich voordoen na de eerder verstrekte informatie.
- Akkoord te gaan met de Algemene Voorwaarden en het Privacyreglement van Bon Balans Massagetherapie.

Indien met de cliënt al eerder een behandelovereenkomst is opgesteld, komt met ondertekening van deze nieuwe behandelovereenkomst de voorgaande te vervallen.

Datum: _____

Naam cliënt: _____

Handtekening cliënt: _____

Naam therapeut: B.M.E. Bon-Aukes

Handtekening therapeut: _____