**GEHEIMHOUDING VAN UW GEGEVENS**

Alle informatie die door de Cliënt in dit formulier wordt ingebracht, wordt onder strikte vertrouwelijkheid verstrekt aan Rob Stuart, de therapeut/counselor/coach. De hierin verstrekte informatie is uitsluitend bedoeld ter ondersteuning van het één-op-één proces van persoonlijke therapie, counseling en/of coaching met de cliënt en mag niet aan derden worden bekendgemaakt of voor enig ander doel worden gebruikt.

De therapeut/counselor/coach moet zich te allen tijde houden aan de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van de Europese Unie (GDPR). Voor meer informatie met betrekking tot geheimhouding en gegevensbescherming raadpleeg mijn online privacybeleid: <https://www.headandheartwork.nl/nl/uw-privacy/>

Voornaam en achternaam cliënt(e): Tekst hier intypen.

Geboortedatum en -plaats: Tekst hier intypen.

Huidige leeftijd: Tekst hier intypen.

Huidig beroep: Tekst hier intypen.

Adres (straatnaam en -nummer): Tekst hier intypen.

Postcode en plaats: Tekst hier intypen.

Telefoon (privé): Tekst hier intypen.

E-mail (privé): Tekst hier intypen.

Datum van invullen: 2018MMDD

Website bezocht: [ ]  [headandheartwork.nl](file:///D%3A%5CRob%27s%20docs%20%28ASUS%29%5CH%26HW%5C-%20CLIENTSESSIES%5C-%20intakeformulieren%5Cheadandheartwork.nl) [ ]  [relatietherapeuten.net](http://www.relatietherapeuten.net/integratieve-relatietherapeut-utrecht-utrecht-rob-stuart) [ ]  [therapiepsycholoog.com](http://www.therapiepsycholoog.com/rob-stuart)
[ ]  [therapy-utrecht.com](http://therapy-utrecht.com/) [ ]  [expatcare4u.nl](http://www.expatcare4u.nl)  |  overige site: Tekst hier intypen.

of: [ ]  verwezen/aanbevolen door (bv. doctor/kennis) Tekst hier intypen.

of: [ ]  ander initieel contact, nl: Tekst hier intypen.

**Hulpvraag cliënt(e)**

* Wat zijn uw klachten en sinds wanneer heeft u daar last van?

**Toelichting:** Als u meer dan één 'aanmeldingsklacht' heeft, kunt u per klacht met behulp van een rangnummer aangeven met welke prioriteit u daaraan wilt werken ofwel de mate waarin u daar last van heeft. Probeer per klacht zo gedetailleerd mogelijk te beschrijven wat de geschiedenis daarvan is en waardoor die klacht getriggerd of verergerd wordt.

Tekst hier intypen.

* Welke doelen stelt u voor deze therapie/counseling/coaching, waaraan u zult afmeten in hoeverre die slaagt?

**Toelichting:** Formuleer uw doelen in zuiver positieve termen. Onderzoek en bepaal per klacht wat u concreet *wilt* ervaren (d.w.z. gewenste gedragingen, gedachten, mentale beelden, emoties en lichamelijke sensaties) in plaats van de huidige problematische toestand. Als u meer dan één klacht heeft, prioriteer dan uw doelen m.b.v. rangnummers.

NB: Een doel dat negatief geformuleerd is, zoals "Ik wil van mijn angst afkomen", is geen WEZENLIJK doel! "Ik wil me rustig, ontspannen en zelfverzekerd voelen in situaties die te vergelijken zijn met de situaties die voorheen angst in mij konden opwekken" IS een duidelijk doel dat u kunt nastreven en met voldoende motivatie ook zult bereiken.

Tekst hier intypen.

* Wat voor begeleiding en hulpbronnen kunt u gebruiken om deze doelen na te streven?

**Interne hulpbronnen** zijn bijvoorbeeld belangrijke karaktereigenschappen, kernkwaliteiten, ervaringen, herinneringen en andere verworvenheden.

**Externe hulpbronnen** zijn bijvoorbeeld ondersteunende en niet-oordelende vrienden, familieleden en kennissen met wie u over uw problemen kunt praten; rolmodellen en zelfhulpboeken die veel voor u betekenen; en waardevolle bronnen van soelaas en/of inspiratie.

Tekst hier intypen.

* Is/Zijn de huisarts en/of een specialist(e) al geraadpleegd i.v.m. bovenvermelde klacht(en)? **JA/NEE**
Indien JA, graag de relevante contactgegevens hier invullen:

Huisarts: Dr. Tekst hier intypen. Praktijknaam: Tekst hier intypen.

 Adres en telefoonnr.: Tekst hier intypen.

Specialist: Dr. Tekst hier intypen.. Praktijknaam: Tekst hier intypen.

 Adres en telefoonnr.: Tekst hier intypen.

* Indien gesteld/bekend, wat is de diagnose van de huisarts/specialist?

Tekst hier intypen.

* Wat zijn de aanwijzingen van de huisarts/specialist?

Tekst hier intypen.

* Gebruikt u medicijnen op voorschrift? Kies JA/NEE.
Zo ja, welke en om welke redenen? Tekst hier intypen.
* Gebruikt u alcohol en/of drugs? Kies JA/NEE.
Indien ja, hoeveel per week / welke drugs en hoe vaak? Tekst hier intypen.
* Was u in het verleden, of bent u nu onder psychologische/psychiatrische behandeling? Kies JA/NEE.
Indien JA, naam en adres (vorige) behandelaar/therapeut(e)

Tekst hier intypen.

* Wat is het resultaat van evt. tot nu toe gevolgde reguliere en alternatieve behandelingen/therapieën?

Tekst hier intypen.

* Cliënt(e) gaat er Kies **WEL/NIET** mee akkoord dat voorafgaand of gedurende het therapie-, counseling- en of coachingstraject informatie bij de huisarts/specialist/psychiater/collega-therapeut of andere hulpverlener wordt ingewonnen, indien dit nuttig kan worden geacht voor de voortgang van de therapie/counseling/coaching.
* Eventuele nadere informatie in het belang van de therapie/counseling/coaching:

Tekst hier intypen.

**BELANGRIJK**

**Alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van informatie aanwezig in het medisch dossier bij de huisarts, specialist of andere zorgverlener zijn voor verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt(e).**

**Betalingsvoorwaarden**

**Artikel 1: toepasselijkheid**

Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle sessies en trajecten integratieve therapie, counseling en/of coaching die plaatsvinden in de praktijk van Rob Stuart ([HeadandHeartWork.nl](http://www.HeadandHeartWork.nl)), Mgr. v.d. Weteringstraat 14a, 3581 EH Utrecht.

**Artikel 2: sessietarief en te betalen maandelijks totaalbedrag**

Per individuele *face-to-face* sessie therapie, counseling en/of coaching, inclusief de intakesessie, gaat de cliënt(e) akkoord met de tariefstelling van **€121 voor 90 minuten**, inclusief 21% btw.

Per individuele *online (Zoom)* sessie therapie, counseling en/of coaching, inclusief de intakesessie, gaat de cliënt(e) akkoord met de tariefstelling van **€112.50 voor 90 minuten**, inclusief 21% btw.

Voor elke langere sessie is een verhoudingsgewijs hoger tarief van toepassing. Dit wordt in onderling overleg afgesproken voor het einde van de desbetreffende sessie.

Rond de maandwisseling ontvangt de cliënt(e) per email een factuur in PDF-formaat voor alle sessies die plaats hebben gevonden in de voorafgaande maand. Het verschuldigde totaalbedrag is het overeengekomen tarief per sessie vermenigvuldigd met het aantal sessies dat gedurende die maand is gegeven.

Betaling geschiedt uitsluitend door bankoverschrijving naar (IBAN) **NL10RABO0394597621** t.n.v. **R.W.K. Stuart**.

**Artikel 3: tijdige annulering**

Afspraken moeten **uiterlijk 24 uur** voor het overeengekomen tijdstip geannuleerd worden, in welk geval de gereserveerde sessietijd niet in rekening zal worden gebracht. Bij niet-annuleren of bij annulering binnen 24 uur voor de afspraak – om welke reden dan ook – is de therapeut gerechtigd de gereserveerde sessietijd tegen het van toepassing zijnde tarief (zie Artikel 2) in rekening te brengen.

**Artikel 4: betalingstermijn**

De cliënt verplicht zich het verschuldigde totaalbedrag (zie Artikel 2) te betalen **binnen 14 dagen** na datum van de factuur (d.w.z. de datum waarop de therapeut/counselor/coach de factuur naar het emailadres van de cliënt(e) heeft verzonden).

**Artikel 5: betalingsverzuim**

Indien de cliënt(e) het verschuldigde totaalbedrag (zie Artikel 2) niet binnen **14 dagen** na de factuurdatum heeft betaald, wordt hij/zij in gebreke gesteld en stuurt de therapeut/counselor/coach hem/haar een **betalingsherinnering** toe, waarin hij/zij wordt verzocht het verschuldigde totaalbedrag uiterlijk **7 dagen** na datum van de herinnering te betalen.

**Artikel 6: incassokosten en maandelijkse rente**

Bij niet-betaling binnen **7 dagen** na datum van de betalingsherinnering is de therapeut/counselor/coach wettelijk gerechtigd de cliënt(e) buitengerechtelijke incassokosten in rekening te brengen: 15% van het verschuldigde totaalbedrag met een minimum van € 40,00. Bovendien is de therapeut/counselor/coach gerechtigd maandrente ter hoogte van 1% over het verschuldigde totaalbedrag in rekening te brengen, zolang de cliënt(e) in gebreke blijft aan zijn/haar betalingsverplichting te voldoen.

**Artikel 7: schuldvordering**

Voldoet de cliënt(e) binnen **7 dagen** na de datum van de betalingsherinnering niet aan zijn/haar betalingsverplichting, dan is de therapeut/counselor/coach zonder nadere ingebrekestelling gerechtigd incassomaatregelen door derden (d.w.z. een door de therapeut/counselor/coach aangewezen professioneel incassobureau) te laten uitvoeren.

**Artikel 8: kosten van incassobureau**

Alle buitengerechtelijke incassokosten die verband houden met de invordering van het verschuldigde totaalbedrag komen ten laste van de cliënt(e). Dergelijke incassokosten worden door het incassobureau zelf vastgesteld en vallen derhalve buiten de controle van de therapeut/counselor/coach.

**Artikel 9: opschorting therapie/counseling/coaching**

Bij betalingsachterstand is de therapeut/counselor/coach gerechtigd verdere therapie/counseling/coaching op te schorten totdat de cliënt(e) aan zijn/haar betalingsverplichting heeft voldaan, *behalve wanneer opschorting van de therapie en/of counseling een onaanvaardbare risico voor het welzijn of het leven van de cliënt(e) zou betekenen.*

Ondergetekende verklaart zich hiermee akkoord met de hierboven genoemde betalingsvoorwaarden:

Handtekening cliënt(e): [ondertekenen tijdens 1e sessie]

Datum: Plaats: UTRECHT