

Logopediepraktijk KLETS

A.Z. de Wit
Crooswijksestraat 115
3034 AG Rotterdam

Tel: 06-33326356

E-mail: info@logopediepraktijk-klets.nl

site: www.logopediepraktijk-klets.nl

KvK nr: 52908011

Bankrekening/ IBAN: NL45 RABO 0132 4956 19



Behandelovereenkomst

Geachte cliënt, ouder(s) en/of verzorger(s),

Door het tekenen van deze overeenkomst gaat u akkoord met:

❖ De logopedische behandeling:

- Anamnese
- Onderzoek/observatie
- Behandelplan en doelen
- Starten behandeling wel/niet adhv resultaten uit het onderzoek of observatie
- Een logopedische behandeling vindt meestal wekelijks plaats en duurt 20-25 minuten.

❖ Het verzuimtarief:

U dient 24 uur van tevoren af te melden. Gebeurt dit niet zal er een factuur van € 30,- bij u in rekening worden gebracht. Aan het begin van de opvolgende maand ontvangt u hiervan een factuur. Deze factuur kunt u niet declareren bij de zorgverzekeraar. Alle overige behandelingen worden wel vergoed vanuit de zorgverzekeraar.

Bij ziekte kunt u nog op dezelfde dag afbellen tussen 8:00-8:30u.

❖ Overleg met derden:

Om de behandeling zo goed mogelijk te laten verlopen is het noodzakelijk overleg te hebben met derden, zoals de verwijzer, huisarts, consultatiebureau-arts of specialist. Maar ook school, peuterspeelzaal of kinderdagverblijf vallen hieronder. Ook wanneer zij contact opnemen met de behandelend logopedist zal er informatie uitgewisseld worden.

Zij zullen op de hoogte gehouden worden van de resultaten/vorderingen middels een verslag. Ook geeft u toestemming om eventueel eerdere verslaglegging bij derden op te vragen.

❖ Behandeling

Tijdens het behandelingstraject verwachten wij van u:

- dat u op tijd komt;
- dat u als ouder/verzorger aanwezig bent tijdens de behandelingen;
- het huiswerk iedere week thuis geoefend wordt;
- het huiswerkmapje meegenomen wordt naar de behandeling;
- uw telefoon *uit* of op *stil* te zetten en het is niet toegestaan om foto's/filmpjes te maken.

❖ KEO (klantervaringsonderzoek)

Vanuit de zorgverzekering zijn we verplicht om u tijdens/na de laatste behandeling een enquête te laten invullen over de kwaliteit van de praktijk en behandelend logopedist.

❖ Privacyverklaring

Uw persoonsgegevens zijn bij ons in veilige handen. Hoe wij uw gegevens verwerken en wat wij ermee doen, staat in de Privacy Policy beschreven. U kunt deze vinden op de website en in de informatiemap in de wachtruimte.

Wij maken u erop attent dat wij u erop kunnen wijzen, als u één van eerder genoemde aspecten niet in acht neemt. In een uiterst geval zou dit kunnen leiden tot het vroegtijdig beëindigen van de behandelingen.

Wij hopen op een goede samenwerking!

Met vriendelijke groet,
Chantal de Wit

Ik ga akkoord met bovenstaande voorwaarden.

Naam cliënt: _____

Naam ouder: _____

Datum: _____

Handtekening: _____