

Roepnaam: .....

Voorletters, achternaam en evt. meisjesnaam: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Tel thuis: ..... Werk: ..... 06 - .....

Geboortedatum: ..... Geboorteplaats: .....

E-mailadres: ..... Burg staat: ..... M/V

## Algemene afspraken

- Een sessie bestaat uit 1 contact-uur. Elk nieuw kwartier wordt extra in rekening gebracht.
- De zittingen worden gehouden op het adres van Spectrum. Indien nodig of gewenst kan hiervan afgeweken worden waarbij reiskosten à € 0,46 p/km in rekening gebracht worden.
- De gesprekken en het ingebrachte materiaal dragen een vertrouwelijk karakter.
- Tarief: per contact-uur € 93 inclusief BTW (jaarlijks worden de prijzen aangepast)  
Wanneer een sessie binnen twee werkdagen voorafgaande wordt geannuleerd, wordt een volledige sessie in rekening gebracht. Gewoonlijk wordt per maand gedeclareerd.
- Bij niet tijdige betaling worden administratiekosten in rekening gebracht. De eerste herinnering is kosteloos, daarna worden bij elke herinnering € 7,50 administratiekosten in rekening gebracht.
- Inhoudelijke afspraken over de behandeling worden vastgelegd in een schriftelijke behandelovereenkomst en opgenomen in het persoonlijke dossier.

# CONTRACT 2020

## INDIVIDUELE THERAPIE

- Ik heb kennisgenomen van de aanwezigheid van het privacy statement en de klachtenregeling binnen Spectrum en weet dat deze zijn opgenomen in de footer van de website: [www.spectrum13.nl](http://www.spectrum13.nl).
- Ik geef toestemming voor het bewaren van die persoonsgegevens die in het kader van mijn behandeling bewaard dienen te worden, zoals opgetekend in het privacy statement dat binnen Spectrum van kracht is.
- Ik geef toestemming om in geval van ziekte of uitval, mijn gegevens te verstrekken aan de waarnemer.

Ik blijf graag op de hoogte van het aanbod en de activiteiten binnen Spectrum  
Ik geef toestemming om:

- Mij mailingen te sturen met actueel aanbod en/of nieuwe ontwikkelingen binnen Spectrum.
- Mijn mailadres te gebruiken om mij ca 4 x per jaar de nieuwsbrief van Spectrum toe te sturen.

### Voor akkoord

Datum: .....

Handtekening cliënt(e): .....

Handtekening therapeut(e): .....

*In te vullen door Spectrum:*

Klantnummer: .....

Naam therapeut: .....

Lidcode .....

Persoonlijk AGB-code .....

Praktijk AGB-code .....

RBCZ registratienr. ....