Lindakinesiologie: Schriftelijke behandelovereenkomst

Naam client: Geboorte datum:

Adres: BSN Nr:

Plaats:

Door ondertekening van deze behandelovereenkomst komen we overeen dat u bekend bent met de werkwijze van de kinesioloog en toestemming geeft voor het verlenen van kinesiologische consulten voor de aangegeven klacht/doelstelling. Deze klacht en doelstelling zal elke sessie geëvalueerd worden en vastgelegd in het dossier. U geeft tevens toestemming persoonsgegevens en bijzondere persoonsgegevens vast te leggen in uw dossier als gevolg van de Wet Geneeskundige Behandel Overeenkomst (WGBO).

U geeft hiermee aan geïnformeerd te zijn over de algemene voorwaarden m.b.t. vertrouwelijkheid van de consulten/therapie, afspraken behandelingen/consulten, vergoedingen van de consulten en betalingsvoorwaarden en weet dat deze op de website [www.lindakinesiologie.nl](http://www.lindakinesiologie.nl) te vinden zijn.

U verstrekt als client aan de kinesioloog alle voor de behandeling zijnde informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van de huisarts/ specialist of ander behandelaars.

Het behandelproces bestaat uit de volgende stappen:

Stap1 : het gesprek met de client over de klacht/het doel;

Stap 2: het via de spiertest zoeken naar de oorzaken of andere relevante informatie m.b.t. de klacht/het doel (onbalans van de spiertest};

Stap 3: het bewerken van deze onbalans via behandeltechnieken waar de kinesioloog voor is opgeleid;

Stap 4: het controleren van het effect van de behandeling via de spiertest;

Stap 5: het gesprek ter afsluiting van de sessie.

Datum:……………………………………….. Plaats:…………………………………….

Handtekening client: Handtekening Kinesioloog:

…………………………………………………………….. ……………………………………………………..

Indien van toepassing: Verzorgers/Ouders (In geval van scheiding beide ouders ondertekenen)

…………………………………………………………………