**Administratieformulier Hart&Ziel**

Achternaam : Geboorte-achternaam :

Voornaam : Voorletters :

Straat en huisnummer :

Woonplaats : Postcode :

Telefoon thuis :

Mobiele nummer :

E-mail adres :

Geboortedatum :

Naam partner : Geboortedatum:

Nummer ID rijbewijs / of paspoort\* :

Geeft u toestemming voor toesturen informatie aan de huisarts en/of de verwijzer en indien noodzakelijk overleg met eerdere behandelaren?

Ja / Nee

 -----------------------------------------------------------

Bij bevestiging graag handtekening plaatsen op stippellijn

Bent u op dit moment onder medische behandeling?

Ja / Nee

Zo ja, voor welke klachten en wie zijn de medisch specialisten:

In enkele gevallen is het nodig om binnen Centrum Hart&Ziel met collega’s onderling te overleggen over uw behandeling. Graag uw toestemming daarvoor.

 -----------------------------------------------------------

Bij bevestiging graag handtekening plaatsen op stippellijn

**z.o.z. voor no-show-regeling.**

**NO SHOW REGELING**

**Graag uw aandacht voor het volgende:**

**Dit is een overeenkomst met betrekking tot de behandeling die u volgt bij Centrum Hart&Ziel, voor wat betreft het plannen van de consulten.**

**Wij vragen u akkoord te gaan met onze zogenaamde ‘no-show-regeling’,**

**die in werking gaat als u niet verschijnt op een afspraak en/of u deze niet heeft afgezegd max. 24 uur tevoren. Er volgt dan een nota van 80 euro op uw naam.**

**Waarom?**

**De verzekeraar vergoedt de behandeling niet als u niet komt. Ook bij niet verzekerde zorg zou ons inkomen vervallen als u niet komt.**

**Het risico van dit verlies, ligt bij de client die deze tijd bij ons gereserveerd heeft. De reden daarvoor is : de gereserveerde tijd staat op uw naam, en die kan moeilijk op korte termijn opnieuw ingezet worden voor anderen. Alleen als dat laatste uw behandelaar wel lukt, ontvangt u geen rekening. (Voor groepsbehandelingen worden aparte afspraken gemaakt, hiervoor kan nooit vervanging worden gevonden.)**

**Hoe ziet het er precies uit?**

**Afspraken moeten *uiterlijk 24 uur* voor het tijdstip van het afgesproken gesprek geannuleerd worden.**

**Daarbij kan met de redenen waarom u niet komt *geen* rekening worden gehouden; wij gaan ervan uit dat u altijd een geldige reden hebt om af te zeggen, maar dragen dit risico niet.**

**Wij vragen uw begrip en tevens akkoord m.b.t. deze regeling: het helpt ons het werk te plannen, onze wachtlijst te hanteren en ons in te zetten voor uw afspraken . U kunt er van op aan dat wij anderzijds geen moeite besparen om uw afspraken zo passend mogelijk voor u te plannen en na te komen, bij annulering van onze kant bieden wij u z.s.m. een alternatief aan en/ of vervanging bij een collega. Bij onduidelijkheid over een gemaakte afspraak overlegt u met uw behandelaar. Om zulke onduidelijkheid te voorkomen, kunt u altijd om een bevestiging van de afspraak op papier of via de mail vragen. Bij vragen over deze regeling kunt u terecht bij uw behandelaar, om misverstanden later te voorkomen.**

**‘Ik begrijp en ga akkoord met deze regeling: ik weet mijn behandelaar rechtstreeks te bereiken via telefoon of email’.**

**Datum:**

**Naam:**

**Handtekening client:**