**BEHANDELOVEREENKOMST**

Ondergetekende heeft zich bij mevrouw drs. P. Carreira Y Lopez, psychotherapeut en gz- psycholoog, aangemeld voor een psychotherapeutische behandeling. De regels en afspraken die gelden voor deze behandeling zijn vastgelegd in de Voorwaarden Behandelovereenkomst (versie 2023-1 te vinden op <https://www.psycar.nl/voorwaarden.html> ) die de therapeute voor behandelingen hanteert. Door ondertekening van deze overeenkomst verklaar ik deze voorwaarden gelezen te hebben, onder andere de voorwaarden over betaling alsmede dat behandelaar uw behandeling te allen tijde geanonimiseerd mag bespreken met collega’s in het kader van intercollegiaal overleg. Ik verklaar mij door ondertekening akkoord met deze op de behandeling van toepassing zijnde voorwaarden.

Ondertekend te : Datum :

Voorletters en achternaam :

Adres :

Woonplaats :

Handtekening cliënt :

|  |
| --- |
| **VERPLICHT:** Ik geef mijn behandelaar mevrouw Carreira Y Lopez toestemming om de persoonsgegevens die zij van mij verkrijgt en welke noodzakelijk zijn voor de behandeling te verwerken en op te slaan. Deze toestemming mag ik te allen tijde intrekken, met dien verstande dat de behandeling dan stopt. Datum: 2023 Handtekening voor akkoord: |

|  |
| --- |
| **VERPLICHT:** Ik ga er nadrukkelijk en zonder voorbehoud mee akkoord dat mijn behandelaar mevrouw Carreira Y Lopez gerechtigd is de behandeling eenzijdig met onmiddellijke ingang te beëindigen in het geval zij zich op enigerlei wijze bedreigd of geïntimideerd voelt door mij of door iemand uit mijn sociale omgeving. Ingeval een verleende instemming wordt ingetrokken, wordt de behandeling direct stopgezet.Datum: 2023 Handtekening voor akkoord: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Overige vragen/verklaringen**Ik heb voor deze behandeling eerder psychologische, psychiatrische of psychotherapeutische behandelingen of hulpverlening gehad (inclusief BOPZ / Wvggz). (*Indien “ja”via Portal (bij digitaal invullen) of anders aan ommezijde aangeven wat, wanneer en waar)*Ik gebruik momenteel medicijnen (*indien “ja”: bij digitaal invullen in Portal aangeven welke, bij invullen op papier aan ommezijde aangeven welke)*Ik ben in het verleden veroordeeld door een rechter of als verdachte aangemeld door politie of justitie of is aangifte tegen mij gedaan inzake een strafbaar feit:*(Indien “ja” dient eerst een extra veiligheidsevaluatie plaats te vinden alvorens de behandeling tot stand kan komen. Neem in dat geval direct contact op met de therapeut).*Datum: 2023 Handtekening voor akkoord: |  Ja / NeeJa / NeeJa / Nee |

|  |
| --- |
| *OPTIONEEL:* Ik geef toestemming dat collega-psychotherapeuten van mijn behandelaar mijn dossier ongeanonimiseerd inzien in het kader van het voor mijn behandelaar verplichte visitatietraject. Deze collega-psychotherapeuten zijn volledig gehouden aan hun geheimhoudingsverplichting.Datum: 2023 Handtekening voor akkoord: |

*Invulinstructie:1 met computer (let op: handtekeningen zijn vereist!) vervolgens uploaden via Portal.*

*2: als via computer niet lukt: uitprinten, invullen met pen en vervolgens fotograferen óf scannen +uploaden via Portal*