



## 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 2021-2) die de therapeute voor behandelingen hanteert. Door ondertekening van deze overeenkomst verklaar ik deze voorwaarden gelezen te hebben (te vinden op <https://www.psycar.nl/praktische-informatie/voorwaarden.html>). Ik verklaar mij door ondertekening voorts akkoord met deze op de behandeling van toepassing zijnde voorwaarden.

Ondertekend te (*plaats*) .....op (*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: ..... - ..... - 202..

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: ..... - ..... - 202..

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" aan ommezijde aangeven wat, wanneer en waar) Ja / Nee

Ik gebruik momenteel medicijnen (indien "ja" aan ommezijde aangeven welke) Ja / Nee

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). Ja / Nee

Datum: ..... - ..... 202..... Handtekening voor akkoord

*Invullen met computer of met pen in blokletters en toezenden aan: Boslaan 9 – 7371 CN Landgraaf*