

Wil je zo vriendelijk zijn dit formulier te printen, in te vullen en mee te nemen naar onze eerste afspraak? Bedankt!

## Samenwerkingsovereenkomst

### Gegevens

Naam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

Emailadres \_\_\_\_\_

Naam huisarts \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

**Wat is je klacht/ wat zijn je klachten?**

---

---

---

---

**Hoelang heb je deze klacht(en) al?**

---

---

---

**Psychische en lichamelijke conditie**

○ Gebruik je medicatie of drugs in enigerlei vorm? **Ja / Nee**

- Zo ja, welke?

---

---

○ Heb je in het verleden psychotherapeutische, psychologische, psychosociale of psychiatrische hulp of behandeling(en) gehad? **Ja / Nee**

- Zo ja:
- Welke arts, specialist of hulpverlener heb je hiervoor geconsulteerd?

---

- Wat was de diagnose en wie heeft deze gesteld?

---

- Wat waren de adviezen van de arts of specialist of waaruit bestond een eerdere behandeling?

---

- Wat was daarvan het resultaat?

---

- Ben je momenteel in medische / psychologische / psychiatrische behandeling? **Ja /Nee**

- Zo ja: Welke arts, specialist of hulpverlener heb je hiervoor geconsulteerd?

---

- Wat is de diagnose en wie heeft deze gesteld?

---

- Wat zijn de adviezen van de arts of specialist of waaruit bestond een eerdere behandeling?

---

- Wat is daarvan het resultaat?

---

- Volg je alternatieve / additieve therapieën? **Ja / Nee**

- Zo ja, welke?

---

---

**Wat wil je met de komende behandelingen bereiken?**  
**De *coaching / counseling* is voor mij als cliënt geslaagd als:**

---

---

---

## Werkwijze

Mijn voorkeur gaat uit naar coaching / counseling (doorhalen wat niet van toepassing is)

*NB voor counseling bestaan vergoedingsmogelijkheden. Coaching wordt niet vergoed.*

De intake vond plaats op:

---

Het aantal voorgestelde sessies inclusief intake is

---

De sessies vinden eens in de week /twee weken plaats op de volgende locatie:

---

## Tarief en betaling

Het overeengekomen uurtarief bedraagt 58 euro per sessie van 1 uur. De betaling vindt plaats per factuur, welke na afloop van de sessie per mail wordt verstuurd.

De cliënt verklaart alle relevante gegevens te hebben verstrekt waardoor een optimale coaching / counseling kan plaatsvinden. Cliënt dient zich te realiseren dat het niet verstrekken van informatie, zoals aanwezig in het medisch dossier van arts / specialist of andere behandelaars, terwijl deze informatie wel bekend is bij de cliënt, kan leiden tot eventueel nadelige gevolgen, waarvoor de cliënt in dit geval zelf verantwoordelijkheid is.

Aldus overeengekomen en in tweevoud ondertekend te .....op ..... 20...

Naam cliënt

.....

Naam *coach / counselor*

.....

Handtekening

.....

Handtekening

.....