

Thujapark 21

6642CB Beuningen

eovermars@solcon.nl / 024-6770689

www.psychologenthujapark.nl

KvK 67738907

 **Psychologisch Centrum Thujapark**

Els Misset-Overmars Gz psycholoog voor kind en gezin

**Toestemmingsformulier**

Behandelaar: Drs. Els Misset-Overmars, kinder- en jeugdpsycholoog NIP,

Gezondheidszorgpsycholoog BIG, Orthopedagoog generalist NVO, Mindfulnesstrainer VVM

**Onderstaande cliënt / ouders maken afspraken met de behandelaar Els Misset-Overmars**

|  |  |
| --- | --- |
| Betreft cliënt / geboorte datum |  |
| Naam vader:  |  |
| Naam moeder:  |  |

**Dit formulier dient voor schriftelijke toestemming van u aan Els Misset-Overmars voor 1 van onderstaande onderwerpen. Graag uitprinten, aankruisen, invullen en ondertekenen indien van toepassing. U kunt het formulier afgeven of opsturen naar de praktijk.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Handtekening voor accoord | Aankruisen betreffende onderwerp | Handtekening client | Handtekening moeder | Handteke-ning vader |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U gaat accoord met de intake/behandeling van bovenstaande cliënt door Els Misset-Overmars |  |  |  |  |
| U gaat accoord met declaratie van de geboden zorg bij de gemeente |  |  |  |  |
| U gaat accoord met declaratie van de zorg bij u zelf, tarief €87,60 per consult van ¾ uur, plus ¼ uur indirecte tijd.Indirecte tijd zoals verslaglegging en overleg worden tevens in rekening gebracht.Schatting aantal consulten:…………………….Schatting overige indirecte tijd:……………. |  |  |  |  |
| U gaat accoord met rapportage/informatie aan: ………………. Onderwerp: ………………………………………...dd:…………………………………………………. |  |  |  |  |
| U gaat accoord met het opvragen van informatie betreffende…………… ……………..bij:……………........Onderwerp:..............................................................dd:………………………………………………… |  |  |  |  |
| U ontving onze praktische afspraken en betalingsvoorwaarden en verklaart deze te lezen |  |  |  |  |
| Ik geef toestemming aan Els Misset-Overmars, betreffende:… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |