

## Behandelvevoorwaarden TCP Eindhoven

Dit formulier dient tijdens de intakeafpraak zowel door uzelf als door uw behandelaar te worden ondertekend.

Achternaam:	Cijntje
Voorletter(s) / Roepnaam:	Zairo
E-mail adres:	zairo@tcpe.nl
Geboortedatum:	21-08-1985
Geslacht:	Man

### Onderzoeksmogelijkheden m.b.t. de zorgvraag:

- Er is sprake van een zorgvraag (de zorgverzekeraar vergoedt dan de behandeling)
- Er is geen sprake van een zorgvraag (u dient zelf de factuur voor de behandeling te voldoen)

### Met het ondertekenen van deze overeenkomst gaat cliënt akkoord dat:

- voor-, tussentijdse- en nametingen (vragenlijsten) onderdeel uit maken van behandeling;
- het maken van huiswerkopdrachten onderdeel is van behandeling;
- geanonimiseerde gegevens van het onderzoek/de behandeling kunnen worden gebruikt voor onderzoeksdoeleinden en wetenschappelijke publicaties;
- mijn persoonsgegevens zowel elektronisch als schriftelijk worden verwerkt ten behoeve van de behandeling;
- facturen elektronisch verzonden worden. Alle diensten die niet ten laste van de zorgverzekeringswet kunnen worden gedeclareerd, worden elektronisch in rekening gebracht bij de cliënt. Cliënt draagt zorg voor een juist e-mail adres;
- de geldigheid van de overeenkomst de duur van de intake plus het behandel- en/of diagnostiektraject binnen TCP Eindhoven betreft. Mocht één van de partijen ertoe besluiten dat de geboden zorg niet indicatief is voor de beschreven klachten, dan kan de overeenkomst door beide partijen worden opgeheven;
- indien u verhinderd bent voor een afspraak, u minstens 24 uur van te voren de afspraak afbelt of een e-mail stuurt. De kosten voor de desbetreffende afspraak worden dan niet in rekening gebracht. Als u afspraken te laat afzegt, zijn wij genoodzaakt deze bij uzelf in rekening brengen (en niet bij uw zorgverzekeraar);
- alle eventuele, nadelige gevolgen voortvloeiende uit het achterhouden van voor de behandeling relevante informatie, voor de verantwoordelijkheid en rekening van de cliënt zijn;
- de algemene betalingsvoorwaarden, het privacyreglement en tariefstelling van toepassing zijn.

### Client geeft apart toestemming voor het feit dat:

- TCP Eindhoven informatie mag opvragen bij de huisarts, specialist of collega-behandelaar;  JA  NEE
- TCP Eindhoven verslag mag doen van de behandeling aan de huisarts en/of collega-verwijzer;  JA  NEE
- TCP Eindhoven informatie mag verstrekken aan de zorgverzekeraar, indien deze daartoe een verzoek indient;  JA  NEE
- de gegevens die zijn opgeslagen in het cliëntdossier ter inzage kunnen worden aangeboden tijdens in- of externe audits. Dit zijn onderzoeken waarbij geheimhouding is gewaarborgd en die bijdragen aan het verbeteren van de zorg- en dienstverlening  JA  NEE
- Ik geef uitdrukkelijk toestemming aan mijn zorgaanbieder om mijn ROM- en EPD-gegevens te delen met derden.  JA  NEE

## Tekenen voor akkoord

**Naam cliënt:**

**Handtekening cliënt:**

**Automatische Incasso: (t.b.v. no-show facturen, niet verzekerde zorg (bv rTMS bij OCD) of zorg zonder of met een te late verwijsbrief)**

- Ik maak geen gebruik van automatische incasso. Ik betaal een opslag van €5,00 aan administratiekosten per factuur.
- Ik kies voor automatische incasso. Ik machtig TCP en verleen hierbij tot wederopzegging een machtiging aan TCP Eindhoven om de verschuldigde bedragen ten behoeve van de gevolgde behandeling bij TCP Eindhoven van bovengenoemde cliënt 8 dagen na factuurdatum van mijn rekeningnummer af te schrijven. Indien de behandeling onder de verzekerde zorg valt, betreft het hier de afspraken die hier niet onder vallen, zoals no show afspraken. Bedragen mogen worden afgeschreven van:

**Naam cliënt:**

**BSN nummer cliënt:**

**IBAN nummer:**

**Naam van de bank:**

**VOOR AKKOORD:**

**Datum:**

**Handtekening rekeninghouder:**

---

*Bent u het niet eens met een afschrijving dan heeft u 56 dagen de tijd om dit bedrag terug te laten boeken. Hiervoor kunt u contact opnemen met uw bank. Wilt u de machtiging intrekken dan kunt u hiervoor contact opnemen met de administratie van TCP Eindhoven per e-mail: [factuur@tcpe.nl](mailto:factuur@tcpe.nl)*