

Intakegegevens en Algemene voorwaarden

A. personalia cliënt(e)

(roep)naam en achternaam: _____

geboortedatum: _____

geslacht: _____

e-mailadres: _____

straat en huisnummer: _____

postcode, woonplaats: _____

telefoon: _____

B. gegevens huisarts

naam: _____ plaats: _____

C. algemene gezondheidsinformatie

1. ben je de afgelopen 6 maanden onder medische, psychologische en/of psychiatrische behandeling geweest?

nee ja, nl.: _____

diagnose: _____

2. heb je waarvoor je nu in therapie komt ook andere hulpverleners geraadpleegd?

nee ja, nl.: _____

D. middelengebruik

1. gebruik je medicijnen? nee ja, nl.: _____

voorgeschreven door: huisarts psychiater specialist

2. gebruik je drugs? nee ja, nl.: _____

frequentie/hoeveelheid? _____

3. gebruik je alcohol? nee ja, nl.: _____

frequentie/hoeveelheid? _____

E. herinner je je in jouw leven zwaar belastende, levensbedreigende of traumatische gebeurtenissen?

nee ja, nl. (meerdere antwoorden mogelijk): Ernstig lichamelijk letsel oorlogssituatie

seksueel misbruik incest lichamelijke mishandeling overlijden partner overlijden kind

anders, nl.: _____

F. Heb je in de afgelopen 6 maanden suïcidale gedachten gehad?

G. Vanwege welke klachten of problemen kom je in behandeling? _____

H. Heb je enig idee over de oorzaak en/of de aanleiding van deze klachten of problemen? nee ja, nl.:

I. Wat zou je willen bereiken met de behandeling? _____

J. andere informatie die van belang kan zijn voor de therapie

Schade door niet vermelden van relevante informatie is voor verantwoordelijkheid van cliënt(e).

Stefanie Rondags

Psycholoog

Praktijkadres: Willem de Zwijgerlaan 69, Amsterdam

info@stefanierondags.nl

K. Betalingsvoorwaarden

1. Een afspraak die minder dan 24 uur van tevoren is afgezegd of verzet, wordt voor €55,- in rekening gebracht.
2. Bij non-betaling heb ik het recht de behandeling eenzijdig op te schorten dan wel te beëindigen.
3. De volgende tarieven gelden:

| Type consult | Duur van de sessie | Praktijktijden | Kosten |
|-----------------------------|--------------------|-----------------------------------|--------|
| Individueel - psychosociaal | 60 minuten | Maandag t/m vrijdag 10:00 – 18:30 | €95 |
| Koppel - relatietherapie | 90 minuten | Maandag t/m vrijdag 10:00 – 18:30 | €150 |

Tarieven zijn vrijgesteld van btw. Bij coaching of relatietherapie komt hier 21% btw bij. Een factuur op bedrijfsnaam is mogelijk, vraag mij er a.u.b. naar!

L. Ideeën, suggesties en klachten

1. Ik wil jou optimaal van dienst zijn. Je suggesties voor verbetering van de dienstverlening zijn dan ook welkom. Ik dank je hartelijk voor je bereidheid je ideeën met mij te delen.
2. Ben je niet tevreden over de behandeling? Bespreek dan het liefst met mij waarover je klacht gaat. Je mag van mij een luisterend oor verwachten en de inzet om te komen tot een bevredigend resultaat.

Betreft je klacht mijn handelen? In dat geval kun je er ook voor kiezen je klacht neer te leggen bij mijn beroepsorganisatie. De contactgegevens kun je op mijn website vinden (www.stefanierondags.nl/contact). Daarnaast heb je nog de mogelijkheid je klacht voor te leggen aan de burgerlijk rechter.

Cliënt(e) verklaart door ondertekening dit intakeformulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld en akkoord te gaan met de inhoud ervan.

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening cliënt(e):

Stefanie Rondags

Psycholoog

Praktijkadres: Willem de Zwijgerlaan 69, Amsterdam

info@stefanierondags.nl