**Intakeformulier**

**Gegevens cliënt:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en voorletters |  |
| Roepnaam |  |
| Geslacht | m/v |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |  |
| Burgerlijke staat |  |
| Beroep |  |
| Adres |  |
| Postcode en plaats |  |
| Telefoon |  |
| E-mailadres |  |

**Huisarts:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam voorletters |  |
| Geslacht | m/v |
| Adres |  |
| Postcode en plaats |  |
| Telefoon |  |
| Evt. e-mailadres |  |

**Verzekering**

|  |  |
| --- | --- |
| Ziektekostenverzekering |  |
| Polis nummer |  |

**Verwijzing**

|  |  |
| --- | --- |
| Verwezen door of  op aanraden van: |  |

**Afspraken:**

|  |  |
| --- | --- |
| Gaat u er mee akkoord dat informatie wordt ingewonnen bij de huisarts, behandelend specialist of andere hulpverlener, indien dit voorafgaande of gedurende de therapie nuttig kan worden geacht voor de voortgang van de therapie? | Ja/ nee  Anders namelijk |
| Gaat u er mee akkoord dat gedurende de behandeling en achteraf verslag wordt gedaan aan de huisarts en / of andere verwijzer? | Ja/ nee  Anders namelijk |
| De kosten van een sessie zijn € 95,- euro en duurt 60 minuten, intake 80 minuten. | Ja/ nee |
| U krijgt een factuur opgestuurd via mail of post. Deze factuur gelieve binnen 14 dagen betalen. Zie verder algemene betalingsvoorwaarden.  U heeft de Betalingsvoorwaarden NAP ontvangen? | Ja /nee |
| Afspraken dienen minimaal 24 uur van te voren afgezegd worden. Bij het niet komen op de afspraak of korter termijn van afzegging wordt de sessie in rekening gebracht. | Ja /nee |
| Gaat u er mee akkoord dat de factuur per mail verstuurd wordt? | Ja/Nee |
| Eventuele extra afspraken | Ja/nee |

**Informatie hulpvraag**

|  |  |
| --- | --- |
| Wat is (zijn) uw klacht(en)? |  |
| Hoelang heeft u deze klacht(en)? |  |
| Sinds (datum): |  |
| Aanvullende informatie:  Welke artsen (huisarts / specialist) heeft u geraadpleegd m.b.t. deze klacht(en)? |  |
| Zo ja, wat is de diagnose van de huisarts / specialist? |  |
| Wat zijn de adviezen van de huisarts / specialist? |  |
| Bent u momenteel nog onder medische / psychologische / psychiatrische behandeling? | Ja / Nee  Zo ja, bij wie?  Functie  Verbonden aan: |
| Wat is het resultaat van de gevolgde behandelingen tot nu toe? |  |
| Gebruikt u medicijnen? | Ja / nee  Zo ja welke? |
| Opmerkingen / andere informatie (eventueel onder vermelding bijlagen): |  |

**Verklaring:**

|  |  |
| --- | --- |
| Volledig en naar waarheid ingevuld, | Ja/ nee |
| Datum: |  |
| Plaats |  |
| Handtekening |  |
| Naam en voorletters |  |

**Algemene betalingsvoorwaarden van de Nederlandse Associatie voor Psychotherapie**

Artikel 1. Deze betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle behandelovereenkomsten tussen de therapeut en de cliënt.

Artikel 2. Afspraken moeten uiterlijk 24 uur voor het tijdstip van de behandeling geannuleerd worden. Bij niet-annuleren of bij annulering binnen 24 uur voor de afspraak is de therapeut gerechtigd de gereserveerde tijd naar redelijkheid en billijkheid aan de cliënt in rekening te brengen.

Artikel 3. De door de therapeut aan de cliënt gedeclareerde kosten voor de behandeling dienen door de cliënt binnen 30 dagen na datum van de factuur te zijn betaald.

Artikel 4. Indien de cliënt het verschuldigde bedrag niet binnen 30 dagen na de factuurdatum heeft betaald is de cliënt in verzuim, zonder dat daartoe een nadere ingebrekestelling is vereist en brengt de therapeut rente in rekening van 1 % per maand of een gedeelte van een maand over de hoofdsom zolang de cliënt in gebreke blijft aan zijn/haar verplichtingen te voldoen.

Artikel 5. Bij niet-betaling binnen 30 dagen na de factuurdatum kan de therapeut de cliënt een betalingsherinnering sturen. Voor het verzenden van deze betalingsherinnering wordt een bedrag van Euro 12,50 aan de cliënt in rekening gebracht.

Artikel 6. Voldoet de cliënt binnen 14 dagen na de datum van de betalingsherinnering niet aan zijn/haar verplichtingen, dan is de therapeut zonder nadere ingebrekestelling gerechtigd incassomaatregelen te treffen, dan wel door derden te laten uitvoeren.

Artikel 7. Alle buitengerechtelijke incassokosten verband houdende met de invordering van de gedeclareerde bedragen komen ten laste van de cliënt. De buitengerechtelijke incassokosten zijn vastgesteld op tenminste 15 % van de hoofdsom met een minimum van Euro 35.

Artikel 8. Bij betalingsachterstand is de therapeut gerechtigd - tenzij de behandeling zich hiertegen verzet - verdere behandeling op te schorten totdat de cliënt aan zijn/haar betalingsverplichtingen heeft voldaan

**Inhoudelijke klachten;**

Voor eventuele klachten kunt u terecht bij onderstaand adres voor meer informatie over de procedure. Klachtregeling volgens de Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (Wkkgz)

Stichting Tuchtrechtspraak van de NAP

contactgegevens:

Stichting Tuchtrechtspraak NAP  
Geertestraat 2B  
3511 XE  Utrecht  
030 - 273 3834  
[tuchtrecht@nap-psychotherapie.nl](javascript:void(location.href='mailto:'+String.fromCharCode(105,110,102,111,64,110,97,112,45,112,115,121,99,104,111,116,104,101,114,97,112,105,101,46,110,108)+'?'))