

# Behandelovereenkomst en privacyverklaring

**Datum:**

**Betreffende cliënt:**

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Ik geef hiermee toestemming tot mesologische behandeling en het vastleggen van gegevens in het cliëntdossier (papier en digitaal) en ben op de hoogte van de algemene voorwaarden die worden benoemd op de website [www.janneelling.nl](http://www.janneelling.nl). Deze toestemming geldt tot het moment dat deze wordt ingetrokken, of tot het moment dat de behandeling wordt beëindigd met inachtneming van het gestelde bewaartermijn. Mesologiepraktijk Janne Elling handelt volgende de beroepscode, het dossierplicht, WBOG en Wkkgz.

Tevens verklaart u hierbij dat u akkoord gaat met:

1. het uitwisselen van informatie tussen behandelaar en cliënt via email of berichten via de telefoon, hierin kunnen persoonsgegevens staan.
2. het uitwisselen van uw persoonsgegevens aan apotheken of andere leveranciers van supplementen wanneer u vraagt aan Mesologiepraktijk Janne Elling om de geadviseerde supplementen voor u te bestellen.
3. gegevensuitwisseling met andere disciplines, wanneer er tevens bij een van de andere disciplines behandeling plaatsvindt. Verzoek door andere disciplines om informatie over uw behandeling bij Mesologiepraktijk Janne Elling wordt altijd eerst met u overlegd en expliciete toestemming gevraagd.

## **UW PRIVACY (AVG, Algemene Verordening Gegevensbescherming)**

Voor een goed en deskundig ondersteunend traject is het noodzakelijk dat ik, als Mesoloog, een dossier aanleg. Uw dossier bevat het intakeformulier, informatie en aantekeningen over uw gezondheidstoestand en gegevens over de gemaakte afspraken.

Mesologiepraktijk Janne Elling doet haar best om uw privacy te waarborgen. Dit betekent dat Mesologiepraktijk Janne Elling:

- er voor zorgt dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens
- de wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim) hanteert
- handelt conform richtlijnen WBGO en Wet Persoonsregistratie.

De gegevens uit uw dossier kunnen voor de volgende doelen gebruikt worden:

- het informeren van andere zorgverleners, bijvoorbeeld als het consult is afgerond of bij een (door)verwijzing naar een andere behandelaar. Dit gebeurt alleen met uw expliciete toestemming.

- voor het gebruik voor waarneming door een collega, tijdens afwezigheid.
- geanonimiseerd gebruik tijdens intercollegiale toetsing.
- de financiële administratie, zodat onze administrateur of Mesologiepraktijk Janne Elling een factuur kan opstellen.

Als Mesologiepraktijk Janne Elling vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan wordt expliciet toestemming gevraagd.

#### **PRIVACY OP DE ZORGNOTA**

Op de zorgnota die u ontvangt staan de gegevens die door de zorgverzekeraar worden gevraagd, zodat u deze nota kunt declareren bij uw zorgverzekeraar.

- Uw naam, adres en woonplaats
- Uw klantnummer en/of uw geboortedatum
- De datum van het consult en declaratienummer
- Een korte omschrijving van het consult, bijvoorbeeld 'consult Mesologie'
- De kosten van het consult

Bij het ondertekenen van dit document geeft u Mesologiepraktijk Janne Elling tevens toestemming om gegevens zoals bijvoorbeeld een nota of andere informatie te versturen per mail of via de app. U kunt dit formulier digitaal ondertekenen via de online cliëntomgeving. Uiteraard mag u het ook printen en ondertekenend meenemen naar de praktijk. Er zijn ook formulieren in de praktijk aanwezig.

Datum:

---

Handtekening  
naam ondertekenaar