

Zakelijk deel dyslexie

In verband met een heldere afstemming ten aanzien van wederzijdse verwachtingen voorafgaand de behandeling¹, wordt u verzocht ook deze zakelijke pagina's goed door te nemen, in te vullen, **per pagina te paraferen en uiteindelijk te ondertekenen**. Het betreffen afspraken m.b.t. overleg en het informeren van uw ex-partner, het regelen van overleg met derden, zoals (huis)arts/ specialist, school, paramedici (bv. fysiotherapie en logopedie), maatschappelijk werk e.d. en de vergoedingsvoorwaarden. U kunt steeds middels het aankruisen van een hokje aangeven of een regel/ paragraaf voor u van toepassing is. Hiermee verleent u tevens uw toestemming. Vergeet u niet het formulier te dateren en te ondertekenen? Wanneer uw kind 12 jaar of ouder is, dient hij of zij mede te ondertekenen.

Personalia kind

Achternaam cliënt

Voornamen

Roepnaam

Jongen

Meisje

Geboorteland

Geboorteplaats

Geboortedatum

dd-mm-jjjj

Adres

Achternaam moeder

(indien afwijkend van achternaam kind)

Geboorteland

Achternaam vader

(indien afwijkend van achternaam kind)

Geboorteland

Postcode en woonplaats²

Burger Service Nummer (BSN)

Wijze van identificeren³:

rijbewijs

paspoort

ID Kaart

vreemdelingendocument

Vast telefoonnummer

Geheim

Mobiel nummer moeder

Geheim

Mobiel nummer vader

Geheim

Email moeder

@

Email vader

@

¹ Onder een behandeling wordt ook diagnostiek/ onderzoek verstaan

² Let op hier geldt het woonplaatsbeginsel. Zie voor meer informatie:

www.regelhulp.nl/onderwerpen/wetten-en-regels/veranderingen/woonplaatsbeginsel-jeugdwet

³ Doorhalen wat niet van toepassing is.

Nationaliteit:

Nederlands

Anders namelijk...

Land van herkomst

Woont in Nederland sinds

dd-mm-jjjj

Nederlands onderwijs sinds

dd-mm-jjjj

Spreekt thuis:

Nederlands

Anders, namelijk:

In geval van scheiding

Heeft uw ex-partner ouderlijke macht?

Nee, de ex-partner is de ouderlijke macht vanuit rechtswege ontzegd (u dient een kopie van een bewijsstuk met dit formulier mee te zenden).

Ja, uw ex-partner dient te worden geïnformeerd en schriftelijk met het dyslexieonderzoek en eventueel behandeling van de cliënt in te stemmen wanneer deze op de datum van aanvang van de behandeling jonger is dan 16 jaar.

Geef hieronder de personalia weer zodat uw ex-partner optimaal kan worden geïnformeerd en/ of bij de behandeling worden betrokken. Hiervoor wordt aan hem/ haar een verklaring toegezonden.

Achternaam ex-partner

Voorletter(s)

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer privé

Email adres

@

Pas ná ontvangst van een ondertekende toestemmingsverklaring kan het onderzoek en/of de behandeling worden gestart.

Vergoeding

Het onderzoek komt in aanmerking voor de dyslexievergoeding via de gemeente.

Ja (u heeft van ons een ontvankelijkheidsverklaring ontvangen)

School betaalt het onderzoek

Nee (onderzoek kosten zijn voor uw eigen rekening)

Terugrapportage

Ik ga akkoord met terugrapportage, waar nodig, naar de aangekruiste verwijzer anders dan de huisarts (graag per discipline aangeven)?

Medisch specialist	Onderwijs
Paramedicus (fysiotherapeut, logopedist)	Gemeente afdeling Jeugdzorg
Maatschappelijk werk	MEE
GGD	GGZ
Thuiszorg	

Overleg met derden⁴

In het belang van het onderzoek en behandeling van de cliënt kan (tussentijds) overleg met derden plaatsvinden. Wilt u aankruisen wie schriftelijk en/ of telefonisch mag worden geconsulteerd:

Huisarts	Onderwijs
Paramedicus (fysiotherapeut, logopedist)	Gemeente afdeling Jeugdzorg
Maatschappelijk werk	Bureau Jeugdzorg
GGD	MEE
Thuiszorg	GGZ
Medisch specialist	

Privacy

Uw gegevens worden natuurlijk vertrouwelijk behandeld en mogen alleen met anderen worden besproken wanneer u daar toestemming voor geeft.

Het dossier van uw kind wordt maximaal 15 jaar bewaard.

In geval van klachten kunt u onze klachtenregeling vinden op de [website bij cliëntinformatie](#).

Bent u of is uw kind verhinderd? Op tijd afzeggen!

Wanneer u zonder afmelding minimaal 24 uur voor de sessie niet op uw afspraak verschijnt, wordt € 50 particulier aan u doorberekend. U kunt deze kosten niet bij uw gemeente declareren.

Wanneer wij niet telefonisch bereikbaar zijn, kunt u inspreken op het antwoordapparaat of een mail sturen aan info@educareonline.nl.

⁴ Voor dit overleg wordt een e-mail of telefonisch consult gefactureerd (zie ook hieronder).

Betalingsvoorwaarden

1. Deze algemene betalingsvoorwaarden zijn van toepassing op alle diensten, leveringen, onderzoek- en behandelovereenkomsten, zowel mondeling als schriftelijk aangegaan tussen de psycholoog/orthopedagoog⁵ en de cliënt. Deze voorwaarden zijn voorafgaand aan de behandeling, levering en/of dienst aan de cliënt ter hand gesteld.
2. De kosten van behandeling van, levering en/of dienst aan minderjarigen worden in rekening gebracht aan de wettelijke vertegenwoordigers.
3. Bij behandelingen dienen afspraken - indien noodzakelijk - minimaal 24 uur voor aanvang van de behandeling geannuleerd te worden. Dit kan zowel telefonisch, als schriftelijk als per email. Bij niet of niet tijdige annulering, d.w.z. minimaal 24 uur voor de afspraak, wordt, ongeacht de reden, het recht voorbehouden de € 50 bij de cliënt in rekening te brengen. U kunt deze kosten niet bij uw gemeente declareren.
4. Vragen en/of reclames over in rekening gebrachte kosten kunnen slechts in behandeling worden genomen wanneer deze gemotiveerd schriftelijk tot uiterlijk 15 dagen na dagtekening van de factuur worden ingediend bij de administratie. Vragen en/of reclames ten aanzien van declaraties welke zijn ingediend na de eerdergenoemde termijn van 15 dagen worden niet meer in behandeling genomen. Als dan worden de declaraties als tussen partijen juist en vaststaand aangemerkt. Vragen en/of reclames schorten de betalingsverplichtingen van de cliënt niet op.
5. Alle door de psycholoog gedeclareerde bedragen voor honoraria, kosten en andere vergoedingen dienen te worden voldaan binnen uiterlijk 15 dagen na dagtekening van de factuur.
6. Indien de cliënt het verschuldigde bedrag niet binnen de betalingstermijn heeft voldaan, is de cliënt in verzuim zonder dat daartoe een nadere sommatie of ingebrekestelling is vereist. Ondanks dat wordt binnen 30 dagen na het overschrijden van de betalingstermijn door Educare een betalingsherinnering verzonden. Wanneer hierop binnen 15 dagen niet alsnog met een betaling wordt gereageerd, volgt een tweede en laatste betalingsherinnering. Hiervoor rekenen wij € 10,- administratiekosten.
7. De door cliënt verschuldigde rente over de hoofdsom vanaf de datum van verzuim tot aan de dag der algehele voldoening bedraagt 1,5% per maand of een gedeelte daarvan. Ook deze kosten zijn niet declarabel bij de gemeente.
8. Educare is in het hiervoor onder 6 vermelde geval gerechtigd onverwijld tot incasso van de vordering over te gaan wanneer 15 dagen na de tweede betalingsherinnering nog geen betaling van de cliënt wordt geregistreerd. Hiermee wordt incassobureau MediCas BV, juridisch advies & incassobureau te Breda belast. Alle gerechtelijke en buitengerechtelijke kosten, verband houdende met de inning van de gedeclareerde bedragen, komen ten laste van de cliënt. Voor de juiste tarieven zie volgende link <https://medicas.net/betalingsvoorwaarden/>

Afsluitend

- Wanneer de hierboven aangekruiste en ingevulde zaken door u zijn begrepen en goedgekeurd, kunt hieronder u uw handtekening plaatsen. Daar waar u meer informatie nodig heeft, kunt u contact met het secretariaat opnemen.
- Wanneer uw kind 12 jaar of ouder is, dient u het zo volledig mogelijk te informeren en in te laten stemmen met het hoe en waarom van de psychologische zorg. Hij of zij moet hiervan blijk geven middels een handtekening.

Verklaring

Het bovenstaande is mij duidelijk, dan wel dusdanig toegelicht dat er een helder beeld bij mij is over de betreffende zaken. Ik heb geen vragen meer of een toelichting nodig.

⁵ Waar psycholoog geschreven wordt, kan ook de behandelend orthopedagoog worden bedoeld. Deze hebben een doctoraal- of masterexamen in de psychologie of orthopedagogiek met goed gevolg afgelegd, dan wel diegene die als gezondheidszorgpsycholoog staat ingeschreven in het BIG-register van het ministerie van VWS.

Ondertekening

Plaats:

Datum:

Naam en handtekening beide gezaghebbende ouder(s) of wettelijk vertegenwoordiger (s)

Naam Handtekening

Naam Handtekening

Naam en handtekening kind van 12 jaar en ouder

Naam Handtekening

Denkt u eraan:

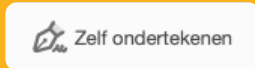
1. de oudervragenlijst voor de intake op te sturen?
2. om het identificatiebewijs van uw kind mee te nemen naar de intake.

Hoe ondertekent u dit formulier in acrobat reader

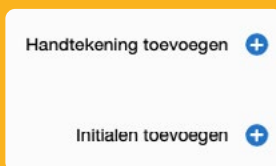
- 1** Ga in het menu "ondertekenen" naar "Invullen en ondertekenen"



- 2** Klik in de menubalk op "zelf ondertekenen"



- 3** Voeg je eigen handtekening toe door op "Handtekening toevoegen" te klikken



- 4** U kunt uw aangemaakte handtekening nu plaatsen op de plaats waar u wenst door deze vanuit de menubalk op de pdf te slepen.

