

CAT-behandelplan

In te vullen door de therapeut

Wordt ingezien en ondertekend door cliënt



Naam, leeftijd en geslacht van de cliënt:

.....

Adres:.....

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Rookt de cliënt? Zo ja; hoeveel per dag?

Drinkt de cliënt? Zo ja; hoeveel per dag?

Gebruikt de cliënt drugs?.....

Gebruikt de cliënt medicijnen? Zo ja; naam, dosering en frequentie van huidige medicijnen:

.....
.....
.....
.....

Datum en tijd van de eerste behandeling of sessie:

.....

Is er een intake-gesprek gehouden?

.....

Welke klacht(en) of hulpvraag(en) heeft de cliënt naar voren gebracht?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

CAT-behandelplan

In te vullen door de therapeut

Wordt ingezien en ondertekend door cliënt



Verdere aantekeningen van de CAT-therapeut:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Checklist:

1. Is de CAT-behandelovereenkomst zowel getekend door de CAT-therapeut als de cliënt en is de cliënt gewezen op de in dit document vermelde klachtenprocedure?
2. Heeft de cliënt een kopie van de CAT-behandelovereenkomst ontvangen?
3. Is de cliënt op de hoogte gesteld van huidig behandelplan en de door de CAT-therapeut gerekende tarieven?
4. Is de cliënt op de hoogte gesteld van eventuele producten die dienen te worden gebruikt of gekocht voor de gebruikte behandelvorm(en) of therapievorm(en) en de tarieven hiervan en de frequentie waarin dit gebruikt moet worden?
5. Is voor eventuele producten die zijn meegegeven of verkocht aan de cliënt een door het CAT-bestuur goedgekeurde gebruiksaanwijzing meegeleverd?
6. Is er een vervolgspraak gemaakt met de cliënt?
7. Indien de cliënt minderjarig is; is het CAT-minderjarigen toestemmingsformulier en de behandelovereenkomst ondertekend door de gezagdragende ouder(s) of voogd?

Bovenstaande punten dienen met 'ja' of 'niet van toepassing' te kunnen worden beantwoord. Indien dit niet zo is; wat is hiervoor de reden?

.....

CAT-behandelplan

In te vullen door de therapeut

Wordt ingezien en ondertekend door cliënt



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dit formulier is ingevuld door:.....

Datum:.....

Handtekening CAT-therapeut

Cliënt gaat akkoord met huidig behandelplan

Handtekening cliënt