



1 getekend exemplaar voor  
Careyn en 1 voor de cliënt

## Algemene voorwaarden logopedie Careyn Utrecht-West

---

- Verwijzing:** Voor een afspraak met de logopedist(e) is er een verwijzing nodig van de huisarts of specialist.
- Identiteit en BSN:** Van elke cliënt moet de identiteit en het BSN-nummer (sofinummer) worden gecontroleerd. Bij uw eerste bezoek vragen wij u zich te legitimeren met een geldig legitimatiebewijs zoals identiteitskaart, paspoort, rijbewijs of vreemdelingendocument. Zonder geldig legitimatiebewijs kunnen wij u niet behandelen.
- Privacy:** Uw gesprekken met de logopedist zijn altijd vertrouwelijk. Mocht het in belang zijn van de behandeling kan er met uw toestemming overleg gepleegd worden met de behandelend arts en eventueel andere betrokken hulpverleners.
- Vergoeding:** Wij streven ernaar om met alle zorgverzekeraars een overeenkomst af te sluiten. Indien u verzekerd bent bij een van deze zorgverzekeraars dan wordt er direct aan uw zorgverzekeraar gedeclareerd. Logopedie wordt vergoed vanuit het basispakket. Houdt u wel rekening met het eigen risico.
- Betaalwijze:** Wanneer u een factuur van ons krijgt, kunt u het bedrag op het vermelde rekeningnummer van Careyn overmaken.
- Annuleringen:** Afspraken die binnen 24 uur van tevoren geannuleerd worden, worden bij u in rekening gebracht. De logopedist(e) heeft tenslotte de behandeltime gereserveerd. Deze kosten kunt u niet declareren bij uw zorgverzekeraar.  
Zie de huidige tarieven op de website.
- Klachtenregeling:** De klachtenregeling is van toepassing op klachten van of namens cliënten aan wie Careyn zorg en/of diensten verleent. De klachtenregeling is te raadplegen op onze website: [www.careyn.nl/klachten](http://www.careyn.nl/klachten)



---

## Toestemmingsformulier

Naam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode + woonplaats : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

E-mail adres : \_\_\_\_\_

Identiteitsbewijs : \_\_\_\_\_

Geldig t/m : \_\_\_\_\_

BSN : \_\_\_\_\_

Gaat akkoord met:

1. De mondelinge en schriftelijke rapportages aan de verwijzer en mogelijk andere direct betrokken hulpverleners.
2. De hiervoor beschreven leveringsvoorwaarden.
3. Het toezenden van een klanttevredenheidsonderzoek per e-mail.  
Wenst u geen vragenlijst te ontvangen kunt u dat hieronder aankruisen:  
 Geen vragenlijst versturen
4. Toestemming voor geluids-/video opnamen voor gebruik tijdens de behandeling

Plaats : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_