

# BEHANDELOVEREENKOMST

## INTENSIEF DETOXPROGRAMMA EN/OF IMMUNBOOST

Print de scorelijst uit, geef je antwoorden met een blauwe ballpoint en  
stuur de vragenlijst per post op naar:

HENK FRANSEN  
SPARJEBURD 2  
8409 CK HEMRIK.

### behandelovereenkomst

---

..... (naam cliënt voluit),  
geboren dd. ....te .....

en Hendrik Herman Fransen, natuurgeneeskundig therapeut bij de VNT,  
Beroepsregistratie nummer BR-12.030, RBCZ licentienr. 174275R, wonende op  
Sparjeburd 2, 8409 CK Hemrik.

overwegend:

- dat in geval van ziekte medische begeleiding/behandeling door een huisarts en/of medisch specialist gewenst is.
- dat er naast reguliere behandelmethoden complementaire maatregelen mogelijk zijn. Het betreft maatregelen op fysiek-, emotioneel-, mentaal-, sociaal-, stress- en zingeving niveau die binnen de invloedssfeer van de cliënt liggen.
- dat de complementaire behandelmethoden aanvullend zijn en in geen enkel opzicht bedoeld als een vervanging van eventuele reguliere behandelmethoden.
- dat de natuurgeneeskundige niet in staat is in te schatten of de gekozen complementaire behandelmethoden afdoen aan de werking van de reguliere behandelmethoden.

komen het volgende overeen:

- de cliënt is verantwoordelijk voor het vinden van medische begeleiding door een huisarts en/of medisch specialist.
- de cliënt is verantwoordelijk maatregelen betreffende zijn gezondheid die voortvloeien uit contacten met de natuurgeneeskundige te bespreken met de huisarts en/of een medisch specialist.
- de natuurgeneeskundige geeft de cliënt inzicht in de voorgenomen complementaire behandelmethoden.
- de natuurgeneeskundige spant zich in om de voor de cliënt in een concreet geval beste complementaire behandelmethoden te vinden maar geeft geen enkele garantie op gehele of gedeeltelijke genezing en sluit behoudens gevallen van opzet en/of grove nalatigheid aansprakelijkheid uit voor psychische of fysieke schade die intreden, bijvoorbeeld doordat een gekozen complementaire behandelmethode afdoet aan de werking van een gevolgde reguliere behandelmethode.

Aldus overeengekomen: datum:..... plaats:.....

handtekening natuurgeneeskundige:      handtekening cliënt:

.....