

## Begeleidingsovereenkomst ondernemer

Bedrijfsnaam :  
Achternaam :  
Voornaam :  
Adres :  
Postcode : Woonplaats :  
Telefoon : Tel. mobiel :  
E-mail adres :  
Geboorte datum : Geslacht :  man  vrouw

---

De tarieven worden vermeld op de website [www.agvi.nl](http://www.agvi.nl)

Deze tarieven kunnen maximaal eens per jaar gewijzigd worden

### Aard van de problematiek

1. Waaruit bestaat uw hulpvraag?
-

---

2. Ondervindt u klachten:

emotioneel  fysiek

Zo ja, welke?

Sinds wanneer heeft u deze klachten?

---

4. Bent u al eerder onder begeleiding geweest voor dit probleem?

Ja

Neen

---

5. Wat is het resultaat van de begeleiding tot nu toe?

---

6. Bent u momenteel onder  medische  psychologische  psychiatrische begeleiding?

Zo ja, bij welke behandelaar?

Heeft u ooit een psychose gehad?  Ja  Neen

---

7. Gebruikt u medicijnen?  Ja  Neen

Zo ja, welke?

Voorgescreven door?  Huisarts  Specialist  Psychiater

Gebruikt u drugs?  Ja  Neen

Zo ja, welke?

---

8. Welk doel heeft de begeleiding?

---

9. Nadere informatie die van belang kan zijn voor de begeleiding:

---

Alle eventuele nadelige gevolgen welke voortvloeien uit het achterhouden van informatie, zijn voor verantwoordelijkheid van de cliënt.

Cliënt verklaart zich akkoord met deze standaard begeleidingsovereenkomst. **De algemene voorwaarden zoals vermeld op de site [www.agvi.nl](http://www.agvi.nl) zijn gelezen en akkoord bevonden.** Deze vindt u onder het kopje informatie.

Datum:

Plaats:

-----

-----

Handtekening:

-----