

Konzultációs szerződés

Kliens neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

A konzultáció célja:

Várható időtartam:

Mely létrejött közös megállapodással a mai napon a Kliens és a Szolgáltató, konzultáns, szakembere között az alábbi keretfeltételekkel:

1. A közösen kialakított konzultációs cél érdekében meghatározott alkalommal vagy meghatározott ideig rendszeresen találkoznak a Szolgáltató székhelyén vagy Skype-on.
2. Kliens vállalja, hogy rendszeresen eljön a találkozókra, nyitottan, őszintén kommunikál az őt foglalkoztató kérdésekről, érzéseiről, gondolatairól, továbbá fizeti a konzultációs díjat. A konzultációs díj akkor is fizetendő, ha a Kliens távol marad az ülésről (Ez alól kivétel a baleset, kórházi ápolás, illetve ezekkel megegyező fajsúlyú események). A Kliens az ülések közötti időben is dolgozik konzultációs céljai megvalósulásán.
3. Kliens kijelenti, hogy tudomása szerint semmilyen mentális eredetű egészségügyi betegségben nem szenved, és vállalja, hogy a konzultációs folyamat alatt tartózkodik önsértő, szuicid magatartástól, az ilyen irányú vágyait, fantáziáit, gondolatait megosztja a konzultáció során, hogy megfelelő szakemberhez irányíthassa a Klient a Szolgáltató.
4. Szolgáltató vállalja, hogy adja a figyelmét, érdeklődését, szakmai tudását, titoktartását, emberi kvalitását a Kliens részére, munkáját legjobb tudása szerint látja el (Titoktartás nem vonatkozik emberi életet veszélyeztető cselekményekre, állapotokra).
5. Szolgáltató vállalja, hogy a konzultációs célokkal összefüggő tájékoztatással a Klientet ellátja, a konzultációs folyamatot szakmailag kontroll alatt tartja.

Kiegészítő megállapodások:

Bejelentkezés:

Történhet telefonon és e-mailben.

Lemondás, időpont módosítás:

A lefoglalt időpont legkésőbb 24 órával a megbeszélte időpont előtt ingyenesen módosítható vagy lemondható. Azonban 24 órán belüli lemondás, módosítás esetén a konzultáció teljes díját ki kell fizetni.

Az ülés napján bekövetkező megbetegedés miatti időpont lemondás vagy módosítás esetén nem számítunk fel, díjat.

A megbízási díj teljesítése

A Kliens konzultációs ülések díjait készpénzben az ülésen vagy előre átutalással a Szolgáltató bankszámlájára, téríti meg.

Tevékenységi kör: Szolgáltató gyógyító és egészségügyi tevékenységet nem végez. A konzultációk semmilyen formában sem minősülnek egészségügyi tevékenységnek. Szolgáltató klinikai szakpszichológusi, illetve pszichoterapeutai végzettséggel nem rendelkezik. Az általa nyújtott szolgáltatások így nem is helyettesítik a pszichoterápiát, pszichiátriai, klinikai szakpszichológusi ellátásokat.

Titoktartási kötelezettség: A Szolgáltatót titoktartási kötelezettség terheli minden, a Kliens által a szolgáltatás, kapcsolattartás során megadott személyes adatokat, információkat, különleges adatokat illetően; kötelezettsége a Klienssel való kapcsolatának lezárása után is fennáll.

Az érintett Kliens pszichológiai adatait a kliens hozzájárulásának hiányában is közölni kell, amennyiben ezt a törvény elrendeli, illetve mások védelme szükségessé teszi.

Ha a Szolgáltató úgy ítéli meg, hogy a gyermek érdekét súlyosan sértheti a tudomására jutott bizalmas információ kiadása, továbbra is köteles megőrizni azt.

Kliens aláírásával igazolja, hogy

1. Tudomásul veszi, hogy a foglalkozás önismereti és szemléletfejlesztő konzultáció, és nem helyettesít orvosi, pszichiátriai, és/vagy pszichoterápiás kezelést.
2. Vállalja, ha az együttműködés során orvosi, gyógyszeres és/vagy pszichoterápiás ellátást javasol a Szolgáltató, akkor a Szolgáltató lezárja vele a folyamatot, és átirányítja orvosi, gyógyszeres és/vagy pszichoterápiás ellátásba. A szakszerű ellátás igénybevételét illetően a továbbiakban kizárólag a Klienst terheli a felelősség.
3. Tisztában van vele, hogy a foglalkozás egy lelkiileg is megérintő élmény lehet, és kijelenti, hogy ehhez megfelelő lelki és fizikai állapotban van.
4. Vállalja, hogy az együttműködés időszaka alatt nem követ el öngyilkosságot, sem bűncselekményt.

Dátum:

.....

aláírás