# Contrat thérapeutique :

Cher patient, Chers parents,

Nous allons entamer un parcours thérapeutique dans le cadre d une demande initiale qui émane de votre médecin spécialiste (..... )/ de votre orthodontiste .
Ce parcours thérapeutique se déroulera sur un délai pouvant aller de quelques mois à quelques années selon la pathologie pour laquelle vous me consultez et les troubles qui y sont associés.
L ' **efficacité de ce traitement** dépendra de notre travail de **collaboration**, de votre **participation active en séance** et de la **réalisation quotidienne d' exercices à votre domicile les autres jours de la semaine .**

Vous vous engagez dès lors, à être **présent aux séances virtuelles ou présentielles programmées ensemble** ; des absences multiples ne nous permettraient en effet pas d'assurer le bon déroulement et l' efficacité de notre prise en charge ainsi que les effets escomptés.
Afin de ne pas bloquer une plage horaire inutilement et permettre ainsi à un autre patient de bénéficier d'une prise en charge, je vous demanderais d'avoir la gentillesse en cas d'absence, de me **prévenir au 0475/31-08-61 au plus tard 48H à l'avance, même si vous devez envoyer un message durant le weekend.**
**Tout rendez-vous non annulé dans ce délai sera dès lors porté en compte** et aucune attestation de soin de santé ne sera délivrée car **l' INAMI stipule bien que l'attestation doit être délivrée pour des soins de santé donnés.**

Si vous décidez d'arrêter notre collaboration pour des raisons qui vous sont propres, je vous demanderais simplement de me le faire savoir afin qu'un patient sur liste d'attente puisse bénéficier de votre place .
En raison d'exigences comptables, les honoraires de séances devront être réglés le jour même de la consultation qu'elle soit présentielle ou distancielle.
Pour info, pour les séances réalisées aux centres médicaux ou à votre domicile , je vous demanderais de prévoir le montant en liquide le plus exact possible afin d'éviter des pertes de temps inutiles .
La séance peut être réglée le jour même via l'application bancontact mais elle ne fonctionne pas toujours ; prévoyez donc de quoi régler le cas échéant!
La séance peut aussi être réglée à l'avance,via le compte bancaire **BE92 210 0306 103 23** mais devra être payée suffisamment avant le rendez vous, afin de nous assurer du transfert sur notre compte bancaire ; nous vous demanderons d'avoir la gentillesse de bien vouloir nous fournir la preuve via une capture d'écran si vous avez réalisé le versement tardivement car le transfert n'est pas toujours immédiat.
Nous vous remercions d'avance pour votre compréhension et collaboration.

- Signature du patient et/ou des parents
- (Merci d' écrire la mention
  Lu et approuvé)

- Fait à , le

Signature du thérapeute

Fait à Bruxelles, le

**ISABELLE DELCOUR**
LOGOPEDE agréée par L'INAMI
n°5 - 87051 - 90 - 801
Avenue Félix Marchal, 12
1030 Bruxelles
Tél. 0475 310 661