SomerFysio Oy / Someron Fysioterapia
Joensuuntie 36, 31400 Somero
p. 02-7487 047
www.someronfysioterapia.fi

# TERAPIASOPIMUS

Sopimuksen osapuolet:

Palveluntuottaja: Someron Fysioterapia

Asiakas:_____

Yhteystiedot:_____

Vanhemmat/Huoltaja:_____

Yhteystiedot:_____

**TERAPIAN TOTEUTUS**

Terapiakäyntien aikataulutuksesta sovitaan yhdessä asiakkaan/huoltajan ja fysioterapeutin kanssa niin, että se palvelee parhaiten asiakasta. Fysioterapeutin loman aikana asiakkaan terapiaa toteuttaa tarvittaessa yrityksen toinen Kelan sopimusterapeutti. Harrastekokeiluiden omista kustannuksista asiakas vastaa itse.

**TERAPIAKÄYNNIN PERUMISKÄYTÄNNÖT**

Varattu fysioterapia-aika on peruttava viimeistään edeltävänä päivänä. Äkillisessä sairastumisessa peruutus on tehtävä niin pian kuin mahdollista. Peruuttamattomien ajanvarausten kustannuksista vastaa asiakas itse.

**TIETOJEN LUOVUTUS/PYYTÄMINEN**

Asiakkaan suostumuksella tietoja luovutetaan:

_____

Asiakkaan suostumuksella tietoja voi pyytää:

_____

**ASIAKKAAN VAKUUTUSTURVA FYSIOTERAPIAKÄYNTIEN AIKANA**

Kelan kuntoutujat on yrityksen puolesta vakuutettu OP Pohjolassa.

Tätä sopimusta on tehty kaksi kappaletta, yksi kummallekin sopijaosapuolelle.

Somerolla_____

Asiakas_____

Fysioterapeutti_____