



Kontrakt mellan klient och terapeut

Klientens uppgifter:

Namn: *Telefonnummer:*

Mailadress:

Terapeutens uppgifter:

Namn: *Telefonnummer:*

Mailadress:

Löfte om sekretess och dess undantag

Under och efter terapiperioden förbinder sig terapeuten om tystnadsplikt som trygghet för klienten. Information om klient skall förvaras säkert.

Klient anonymiseras om terapeut behöver rådgivning av utomstående sakkunnig.

Undantag från konfidentialiteten görs vid uppenbar fara eller livshotande omständigheter uppstår. Hänvisning till annan hjälp eller vård av klient görs om behov uppstår.

Klientens underskrift:

.....

Terapeutens underskrift:

.....

Ort och datum:

.....

Tidsperiod:

..... *Längd per samtal:* *Pris per samtal:*