Kontrakt mellan klient och terapeut

Klientens uppgifter:

Namn: ……Telefonnummer: …….

Mailadress: …….

Terapeutens uppgifter:

Namn: ……Telefonnummer: …….

Mailadress: …….

Löfte om ömsesidig tystnadsplikt

Under terapiperioden förbinder sig både terapeuten och klienten en ömsesidig tystnadsplikt som trygghet för klienten.

Klientens underskrift:

……

Terapeutens underskrift:

……

Ort och datum:

……

Tidsperiod:

……*Pris:…….*