

# TERAPEUTICKÁ SMLOUVA

## I. Smluvní strany

Tato smlouva je uzavřena mezi:

### Terapeut:

Jméno: Mgr. Iva Freslová

Adresa: K Berounce 271

Lety, 252 29

Česká republika

Telefon: +420 604 838 567

E-mail: iva.fresl@seznam.cz

### Klient:

Jméno: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

## II. Předmět smlouvy

Tato smlouva upravuje podmínky terapeutického vztahu mezi terapeutem a klientem. Terapeut poskytuje psychoterapeutické služby s cílem podpory psychického zdraví klienta.

## III. Podmínky spolupráce

### 1. Délka a frekvence setkání

- Terapeutická sezení budou probíhat dle vzájemné dohody a budou trvat 50 minut.

### 2. Cena a platební podmínky

- Cena za jedno individuální terapeutické sezení činí 1 200 Kč.
- Platba je splatná po skončení sezení v hotovosti nebo převodem na účet dle dohody.
- V případě zrušení sezení méně než 24 hodin předem je klient povinen uhradit storno poplatků ve výši 1 200 Kč.

### 3. Důvěrnost a ochrana osobních údajů

- Terapeut se zavazuje zachovávat mlčenlivost o všech informacích sdělených klientem v průběhu terapie.
- Výjimkou jsou situace, kdy je terapeut ze zákona povinen informovat příslušné orgány (např. ohrožení života klienta či třetí osoby).

### 4. Zodpovědnost a závazky stran

- Klient se zavazuje být aktivním účastníkem terapie a dodržovat dohodnuté termíny.
- Terapeut se zavazuje poskytovat terapii v rámci svých odborných kompetencí a etických pravidel.

#### **IV. Ukončení spolupráce**

Terapie může být ukončena:

- Dohodou obou stran.
- Na žádost klienta bez udání důvodu.
- Na doporučení terapeuta v případě, že další spolupráce není pro klienta přínosná nebo je mimo kompetence terapeuta.

#### **V. Závěrečná ustanovení**

1. Tato smlouva nabývá platnosti podpisem obou stran.
2. Obě strany potvrzují, že smlouvu uzavřely svobodně a srozumitelně.
3. Smlouva může být změněna pouze písemnou dohodou obou stran.

V....., dne .....

**Podpisy:**

---

**Mgr. Iva Freslová**  
**Terapeut**

---

.....  
**Klient**