

---

## Contrat de service

---

Nom complet du  
client : \_\_\_\_\_

Date de  
naissance : \_\_\_\_\_

Orthophonie de la Capitale se fait un devoir d'offrir des services en orthophonie de haute qualité qui répondent avec précision aux exigences de sa clientèle. Notre clientèle constitue la raison d'être de notre entreprise et représente toujours notre priorité : c'est notre engagement envers vous.

Pour nous aider à vous offrir la plus grande disponibilité possible et des services de qualité, nous vous demandons de respecter les quelques points suivants :

### **Politique d'annulation**

Les évaluations en orthophonie et les interventions en orthophonie résultent d'une réflexion approfondie qui nécessite un temps de préparation. La place qui vous est attribuée est donc précieuse et **ne peut être remplacée à la dernière minute.**

Dans le but de toujours vous offrir un service professionnel, diligent, de qualité et afin de maximiser les résultats attendus d'un suivi en orthophonie, **il est primordial que les thérapies soient réalisées à la fréquence recommandée par l'orthophoniste en charge du dossier.**

De plus, afin de mieux gérer l'arrivée des nouvelles demandes et par respect pour les clients en attente de services, Orthophonie de la Capitale a mis en place la politique d'annulation qui suit :

- **Des frais de 35\$ vous seront chargés pour une annulation moins de 24 heures ouvrables à l'avance et 100% de la thérapie pour une rencontre manquée sans préavis.** Les confirmations de rendez-vous qui vous sont envoyées par courriel 3 jours avant votre rencontre et par texto la veille du rendez-vous sont un moyen supplémentaire de vous rappeler la tenue du rendez-vous : Il demeure de votre responsabilité de le noter.
- Après 3 absences sans préavis, l'orthophoniste se réserve le droit de fermer le dossier.
- Si vous vous présentez **en retard, la rencontre se terminera à l'heure initialement prévue**, et vous devrez payer le **montant correspondant à une séance complète** telle que prévue à l'horaire.

### **Chèques sans provision**

Des frais de 25\$ vous seront chargés pour tout chèque qui nous est retourné par l'institution bancaire, que ce soit pour manque de fonds ou parce que le chèque a été annulé sans d'abord nous en aviser.

## **Honoraires professionnels**

Si l'orthophoniste devait poser les actes professionnels suivants, des honoraires vous seront facturés et vous en serez avisés préalablement :

- Conversation téléphonique
- Rédaction de bilan
- Complétion de formulaires
- Participation à un plan d'intervention
- Discussion de cas (ex. éducatrices, enseignants, autres professionnels impliqués au dossier)
- Tout autre acte ne relevant pas du suivi habituel en orthophonie

## **Responsabilité au niveau du suivi**

**Il est de votre responsabilité de vous assurer que des rendez-vous sont pris de façon régulière dans votre dossier.** Lorsqu'une séquence de rendez-vous se termine, vous devez contacter la réception pour en prendre de nouveaux si cela est requis. Les plages horaires ne sont pas réservées automatiquement. Une place disponible à l'agenda d'une orthophoniste peut donc être attribuée à quiconque en fait la demande.

Malgré notre bonne volonté d'accommoder les besoins de tous, nous devons compter sur votre collaboration pour faire preuve de flexibilité et de compréhension dans la prise de rendez-vous.

Je confirme avoir été dûment informé(e) des politiques reliées à l'évaluation et à l'intervention en orthophonie, et accepte d'entreprendre une démarche d'aide avec l'orthophoniste en charge de mon dossier.

Je consens à l'utilisation de la télé-orthophonie comme moyen de recevoir des services lorsque la situation le requiert ou si telle est l'entente prévue avec mon orthophoniste. L'orthophoniste s'engage à mettre en place un contexte favorable au bon déroulement de la rencontre et qui répond aux exigences professionnelles auxquelles elle est tenue, mais elle ne pourra être tenue responsable de problèmes qui découleraient du support technologique qui sera utilisé pour rendre les services.

Oui

Non

J'autorise l'orthophoniste à faire des enregistrements sonores, vidéos et des photos et à les utiliser à des fins d'analyse. Je comprends que ces images ne serviront en aucun cas à des fins personnelles ou de publicité.

Oui

Non

---

Signature du client

---

Date