



Praxis für Osteopathie  
Tobias Ries  
Heilpraktiker

## **Behandlungsmodalitäten** (gültig ab Februar 2025)

Gegenstand ist die Behandlung des o.g. Patienten. Ein subjektiv gewünschter Erfolg kann nicht garantiert werden.

## **Behandlungen**

Eine Behandlungseinheit bei Patienten ab 15 Jahren beträgt in etwa 60 Minuten **inklusive** Vor- und Nachgespräch und bei Patienten bis 15 Jahre 45 Minuten. Eine kürzere oder längere Behandlungszeit ist möglich; die Kosten richten sich nicht nach der Behandlungsdauer. In der Regel beträgt die reine Behandlungszeit zwischen 30 und 40 Minuten.

## **Kosten**

Die Leistungen werden nach dem Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH) berechnet. Die Behandlungskosten betragen ab dem 01.02.2025 100,-€ (bis 15 Jahre 75€) je Behandlungseinheit. Diese sind nach der Behandlung **grundsätzlich in bar** zu entrichten.

Der Patient wird ausdrücklich darauf hingewiesen, daß die Leistungen je nach Versicherung anteilig bzw. auch gar nicht erstattet werden können.

Bitte informieren Sie sich vor Behandlungsbeginn, ob die Leistung von Ihrer Versicherung (anteilig) übernommen wird.

Der Anspruch des Therapeuten ist unabhängig von der Erstattung durch Dritte und vom Behandlungserfolg.

## **Terminvereinbarung**

Die Praxis funktioniert über ein Bestellsystem. Vereinbarte Termine sind verbindlich, da die Zeit nur für den Patienten reserviert wird.

Ein Vertrag kommt zustande, wenn ein Termin reserviert und durch die Praxis bestätigt wird.

*Wird ein Termin nicht spätestens 24 Stunden vorher abgesagt, wird grundsätzlich eine Gebühr in Höhe von 50 € fällig.*

## **Mitwirkungspflicht**

Der Patient ist verpflichtet, auf bekannte, relevante Erkrankungen (z.B. Gefäßerkrankungen, starke Osteoporose, Diabetes Mellitus,...) sowie auf eine bestehende Schwangerschaft und sonstige Umstände hinzuweisen.

## **Datenschutz**

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihr Einverständnis zur (elektronischen) Datenverarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Dies dient der Rechnungsstellung.

Weitere Informationen gebe ich Ihnen gerne auf Nachfrage und finden Sie im Aushang.

**Ich habe den Aushang zum Datenschutz gelesen und willige in die Datenverarbeitung ein.  
Ich habe die Patienteninformation zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit dieser einverstanden.**

Änderungen sind vorbehalten nach vorheriger Ankündigung.

Stand: 30.10.2024