



Liebe neue Patienten,

vor der ersten Behandlung bitte ich Sie, die folgenden Blätter sorgfältig durchzulesen und, wenn keine Rückfragen sind, zu unterschreiben.

Vielen Dank.

## **Patientenaufnahmebogen und Behandlungsvertrag**

zwischen

### **Praxis für Osteopathie**

**Tobias Ries (Heilpraktiker)**

**Theodor-Heuss-Str. 51**

**69181 Leimen / St. Ilgen**

und

**Name des Patienten:** .....

**Geburtsdatum:** .....

gegebenenfalls Name

des Erziehungsberechtigten: .....

**Adresse:** .....

.....

**Telefonnummer/Mobil:** .....

**E-Mail-Adresse:** .....

**Versicherung:**  privat  Heilpraktiker-Zusatzversicherung

Beihilfe  gesetzlich versichert  
(Bund/Land) (welche?)

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden? .....



### **Vertragsgegenstand**

Gegenstand dieses Vertrages ist die osteopathische Behandlung des o.g. Patienten nicht jedoch der Behandlungserfolg. Ein subjektiv gewünschter Erfolg kann nicht in Aussicht gestellt oder garantiert werden.

### **Behandlungen**

Eine Behandlungseinheit beträgt in etwa 60 Minuten inklusive Vor- und Nachgespräch. Eine kürzere oder längere Behandlungszeit ist möglich; die Kosten richten sich nicht nach der Behandlungsdauer.

### **Kosten und Erstattung**

Die Leistungen werden nach dem Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH) aus dem Jahre 1985 im Höchstsatz berechnet. Die Behandlungskosten betragen grundsätzlich 80,- € (Euro) je Behandlungseinheit. Diese sind nach der Behandlung in bar oder per Überweisung auf Rechnung 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 eine Gebühr in Höhe von 30 € 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 und Gesundheitsdaten. Dies dient der Terminierung, Behandlung und 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 diesen einverstanden.

Leimen, den .....

.....  
Unterschrift Patient (ggfl. gesetzlicher Vertreter)