



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?



Praxis für Osteopathie
Tobias Ries
Heilpraktiker

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) berechnet. Die Behandlungskosten betragen aktuell 85,- € (Euro) (*ab dem 13.Lebensjahr; bis zum 13.Lj 65€*) je Behandlungseinheit. Diese sind nach der Behandlung möglichst in bar oder mit EC-Karte 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 dieser einverstanden.

Leimen, den

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