

Behandlungsvertrag Osteopathie Heidemann

Robert Heidemann · Elbestraße 30 · 27570 Bremerhaven · Tel. 0174/1983441 · kontakt@osteopathieheidemann.de · osteopathieheidemann.de

Name Patient/in:

Geburtsdatum:

Name Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Telefonnummern:

E-Mail:

Krankenversicherung:

Beihilfeberechtigt:

I. Vertragsgegenstand

Gegenstand dieses Vertrages ist die osteopathische Behandlung des Patienten.

II. Honorar

Als Honorar für eine osteopathische Heilbehandlung wird unabhängig von der Länge der Behandlung ein Betrag von ca. **100€** vereinbart. Die Dauer der Behandlung richtet sich nach dem Behandlungsverlauf. Als Behandlung zählt auch das Anamnesegespräch. Das Honorar ist innerhalb von 15 Tagen nach Rechnungsdatum zahlbar. Bei Zahlungsverzug fällt eine Mahngebühr in Form einer Vertragsstrafe an; bei einer weiteren Erinnerung zusätzlich 10,00 €.

III. Terminvereinbarung / Absagen

Die Praxis arbeitet nach einem Bestellsystem; die vereinbarte Zeit ist ausschließlich für den jeweiligen Patienten reserviert. Termine sind pünktlich einzuhalten und spätestens 24 Stunden vorher abzusagen. Bei unentschuldig nicht wahrgenommenen oder nicht rechtzeitig abgesagten Terminen fällt eine Ausfallpauschale von 50 € an. Der Nachweis eines fehlenden oder geringeren Schadens bleibt dem Patienten vorbehalten.

IV. Abrechenbarkeit osteopathischer Leistungen

Bei privatversicherten Patienten erfolgt die Honorarabrechnung grundsätzlich nach der Gebührenordnung für Heilpraktiker (GebÜH). Die Erstattbarkeit ist vor der ersten Behandlung selbst mit der eigenen Krankenversicherung zu klären. Gesetzlich Krankenversicherte erhalten grundsätzlich keine Erstattung der osteopathischen Leistungen. Der Behandlungsvertrag besteht unabhängig vom Versicherungsverhältnis und verpflichtet zum Ausgleich der Honorarrechnung, unabhängig davon, ob eine Erstattung erfolgt.

Bremerhaven,

Unterschrift

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich erteile meine Einwilligung in die Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten im Zusammenhang mit meiner Behandlung in der Praxis von Robert Heidemann.

- Die Verarbeitung dient der medizinischen Behandlung (Anamnese, Befunderhebung, Diagnose, Therapie, Nachsorge etc.).
- Die Einwilligung umfasst sensible Gesundheitsdaten.
- Die erforderlichen Informationen wurden vor der Datenerhebung mitgeteilt.

- Die Einwilligung ist freiwillig. Ohne Einwilligung kann grundsätzlich keine Behandlung erfolgen.
- Die Widerrufsbelehrung wurde zur Kenntnis genommen.
- Der „Aushang Patienteninformation zum Datenschutz“ wurde gelesen und verstanden.

Widerrufsbelehrung

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen mündlich oder schriftlich widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt; gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben unberührt. Im Falle des Widerrufs ist eine Fortsetzung der Behandlung grundsätzlich nicht mehr möglich. Widerruf an: Robert Heidemann, Elbestraße 30, 27570 Bremerhaven.

Unterschrift Patient/in