



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

herzlich willkommen in meiner Praxis! Bevor die naturheilkundliche Behandlung beginnt, möchte ich Sie bitten, folgenden Vertrag in Ruhe durchzulesen. Bei Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

(Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Vertrag die Anrede „Patient“ genutzt, dabei ist von Patienten jeglichen Geschlechts die Rede.)

I. BEHANDLUNGSVERTRAG auf der Grundlage des § 630a BGB

- zwischen -

Naturheilpraxis Urban
Kornelia Urban, Heilpraktikerin
Sechtemer Str. 14
50321 Brühl

- und dem Patient -

Vorname / Name: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname / Name des Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefonnummer / Handynummer: _____

E-Mail: _____

Hausarzt: _____

Versicherungsschutz (bitte ankreuzen):

- privat (bei: _____)
- gesetzlich (bei: _____)
- Heilpraktiker-Zusatzversicherung
- Beihilfe
- Zusatzversicherung (bei: _____)

II. Vertragsgegenstand

Es handelt sich um einen Behandlungsvertrag nach §630 a ff BGB in Verbindung mit §611 BGB, der dann zustande kommt, wenn der Patient diesen Behandlungsvertrag unterschrieben hat oder in einer anderen Weise das Angebot der Praxis formlos angenommen hat. Gegenstand dieses Vertrages ist die naturheilkundliche Behandlung des Patienten.

III. Schweigepflicht

Alles, was im Rahmen einer Sitzung / Behandlung besprochen wird, fällt unter die Schweigepflicht. Die Therapeutin verpflichtet sich, Ihre Privatsphäre zu wahren und keinen Inhalt aus den Sitzungen an Dritte weiterzugeben. In besonderen Fällen, wie z.B. einer Meldepflicht im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes oder gerichtliche Anordnung ist die Therapeutin von der Schweigepflicht entbunden.

IV. Datenschutz

Die Praxis speichert personenbezogene Patientendaten, soweit dies für Diagnose, Beratung und Therapie sowie für die Abwicklung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist. Es gelten hier die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes.

V. Vergütung / Honorar

Für meine Leistungen stelle ich ein Honorar in Rechnung, das sich so weit als möglich an der Gebührenordnung für Heilpraktiker (GebÜH) orientiert, jedoch nicht an diese gebunden ist. Die GebÜH stellt zudem keine Gebührenfestlegung dar; Heilpraktiker sind grundsätzlich unabhängig in der Gestaltung ihrer Honorarstruktur. Mitglieder der gesetzlichen Krankenkassen haben in der Regel keinen Erstattungsanspruch für die Behandlungskosten. Ich empfehle Ihnen deshalb vor Behandlungsbeginn, die Möglichkeit einer eventuellen Bezuschussung mit Ihrer Krankenkasse zu klären. Mitglieder von privaten Krankenversicherungen benötigen zur Abrechnung den Heilpraktikerzusatz in ihrem Tarif. Naturheilverfahren werden u.U. nicht oder nur teilweise durch gesetzliche bzw. private Krankenversicherungen oder Beihilfestellen erstattet. Mit der Wahrnehmung eines Termins verpflichtet sich der Patient, das dafür vereinbarte Honorar entweder direkt bar oder spätestens 7 Tage nach Erhalt der Rechnung per Überweisung zu bezahlen. Das Honorar ist in jedem Fall in voller Höhe zu entrichten, auch wenn Ihre Versicherung nur einen Teil des Honorars oder gar nichts übernimmt. Dasselbe gilt für eine etwaige Erstattung durch die Beihilfe. Die Rechnungserlegung erfolgt, wie von den privaten Krankenkassen gefordert, mit Angabe der einzelnen Gebührenordnungsziffern der Gebührenordnung für Heilpraktiker (GebÜH) für jede Behandlung. Die Gewährung der Vergütung ist nicht von einem Behandlungserfolg abhängig. Für die Therapeutin besteht die Verpflichtung zu einer gewissenhaften Behandlung unter Beachtung der Aufklärungs- und Sorgfaltspflicht.

Für Laboruntersuchungen erhalten Sie nach erfolgter Anamnese die individuellen Laborkosten inklusive meiner Tätigkeit (Anamnese, Blutabnahme, Interpretation der Laborwerte, Anfertigen eines Therapieplans) genannt.

Eine Akupressurbehandlung am Ohr zur Entspannung wird mit € 45,00 pro Sitzung berechnet und dauert eine halbe Stunde. Damit einher gehen Atem- und Achtsamkeitsübungen. Bitte klären Sie vor Behandlungsbeginn mit Ihrer Krankenkasse mögliche Zuschüsse.

VI. Absageregelung

Die Praxis wird nach einem Bestellsystem geführt. Das bedeutet, dass die vereinbarte Zeit ausschließlich für den jeweiligen Patienten reserviert ist und ihm dadurch die anderorts übliche Wartezeit erspart bleibt. Für den Fall, dass ein Termin seitens des Patienten nicht wahrgenommen werden kann, bitte ich, diesen 24 Werktagsstunden zuvor abzusagen. Der Termin wird kostenfrei storniert und ein Ersatztermin angeboten.

Erklärung zur naturheilkundlichen Diagnostik und gegebenenfalls Behandlung

Ich erkläre hiermit, über die anstehende naturheilkundliche Diagnostik und gegebenenfalls Behandlung von Frau Kornelia Urban umfassend und verständlich aufgeklärt worden zu sein. Meine Fragen sind vollständig geklärt. Ich hatte ausreichend Bedenkzeit und wünsche eine naturheilkundliche Diagnostik und gegebenenfalls Behandlung. Bei Gesundheitsstörungen werde ich sofort die Therapeutin bzw. den Arzt verständigen bzw. mich wieder vorstellen.

Datum

Unterschrift Patient

Unterschrift Therapeutin
