

# Behandlungsvertrag

Zwischen

Patient/in Herr/ Frau

Name:

---

Anschrift:

---

geb.:

---

E-Mail:

---

Tel.:

---

Und

Heilpraktikerin

Albena Moeller

Ritter-Wulf-Platz 3

21493 Schwarzenbek

Tel. 0171/5125912

## §1 Vertragsgegenstand

Vertragsgegenstand ist eine heilpraktikertypische, heilkindliche Behandlung des Patienten. Die Heilpraktikerbehandlungen umfassen u.a. auch wissenschaftlich/ schulmedizinisch nicht anerkannte naturheilkundliche Heilverfahren. Gegenstand ist die Erbringung der Leistung, nicht jedoch der Behandlungserfolg, der grundsätzlich nicht garantiert werden kann. Die Untersuchungen und ggf. auch die Behandlungen werden auf Wunsch und auf eigenes Risiko des Patienten erbracht.

## §2 Preise

Der Patient wird ausdrücklich darauf hingewiesen, daß die Leistungen nicht/ nicht vollständig von der Gesetzlichen Krankenkasse bezahlt werden bzw. die Erstattung der Leistungen nicht oder nicht in vollem Umfang seitens anderer Kostenträger gewährleistet ist. Der Vergütungsanspruch des Heilpraktikers ist unabhängig von der Erstattung durch Dritte.

Das Honorar berechnet sich nach dem jeweiligen Zeitaufwand der Behandlung. Vereinbart wird eine Vergütung in Höhe von 80,- Euro pro Stunde. Angefangene Stunden werden anteilig berechnet.

In der Regel dauert die erste Anamneseaufnahme zwischen 90 bis 120 Minuten. Weiterhin wird die Dauer der jeweiligen Therapieeinheit gemeinsam bei der Terminvereinbarung festgelegt.

Das Honorar ist in bar oder mit EC Karte gegen Quittung zu zahlen.

Eine Rechnung wird ausschließlich bei unten aufgeführten Abrechnungsmöglichkeiten erstellt:

- der Privaten Krankenkasse
- der Zusatzversicherung
- der Beihilfe

Eine Gesamtrechnung erhält der Patient jeweils zu Beginn des Folgemonats für den vergangenen Monat. Die Rechnungsausstellung erfolgt auf Grundlage der Gebührenverordnung für Heilpraktiker (GebüH) aus dem Jahr 1985.

### **§3 Terminvereinbarung**

Vereinbarte Termine sind verbindlich, da die Zeit nur für den Patienten reserviert wird. Der Patient erkennt mit der Vergabe des Termins die nachfolgenden Zahlungs- und Geschäftsbedingungen an. Ein Vertrag kommt zustande, wenn der Patient einen Termin vereinbart. Wird ein Termin nicht spätestens 24 Stunden vorher abgesagt, wird ein Ausfallhonorar in Höhe von 50% der reservierten Therapiezeit berechnet, da der Termin leider so kurzfristig nicht belegt werden kann. Absagen sind nur telefonisch möglich.

### **§4 Mitwirkungspflichten**

Der Patient ist verpflichtet, vor der Behandlung unaufgefordert auf bekannte, relevante Erkrankungen, insbesondere sowie auf eine bestehende Schwangerschaft und sonstige Umstände hinzuweisen, die die Untersuchung/Behandlung und deren Ergebnis beeinflussen können.

Der Patient versichert daher mit seiner Unterschrift, die Gesundheitsfragen im Anamnesebogen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Er verpflichtet sich weiter, relevante gesundheitliche Änderungen umgehend unaufgefordert mitzuteilen.

### **§5 Laborkosten / Kosten für Medikamente**

Die Kosten für Laboruntersuchungen von Fremdlaboren gehen zu Lasten und auf Rechnung des Patienten. Alle Medikamente gehören zu den Eigenleistungen des Patienten.

Die Heilpraktiker dürfen keine verschreibungspflichtigen Medikamente verordnen.

### **§6 Datenschutz**

Der Heilpraktiker schützt die personenbezogenen Daten des Vertragspartners und nutzt diese nur im Einklang mit den datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Er hat das Recht, im Rahmen der Zweckbestimmung des Auftrags die ihm anvertrauten personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen zu verarbeiten oder durch Dritte verarbeiten lassen.

Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit ausdrücklicher Zustimmung des Patienten.

Der Patient ist mit der Weitergabe ihrer Daten zu Kommunikation mit dem verordneten Arzt einverstanden.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben ist der Heilpraktiker verpflichtet diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

### **§7 Einverständniserklärung Datenerhebung** (bitte ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, daß meine Daten zum Zwecke der Dokumentation gespeichert werden.

---

Datum, Unterschrift Heilpraktiker

---

Datum, Unterschrift Patient