

Bitte ausfüllen

OSTEOPATHISCHER BEHANDLUNGSVERTRAG

zwischen

Praxis für Osteopathie Katharina Mertsch, Kettelerstraße 30, 48147 Münster

und

Name:

Geburtsdatum:

Name des Erziehungsberechtigten:

Adresse: _____

Telefonnr./ Handynr.: _____

Email: _____

Hausarzt: _____

Versicherungsschutz (bitte ankreuzen):

privat

gesetzlich

(bei: _____)

I. Vertragsgegenstand

Gegenstand dieses Vertrages ist die osteopathische Behandlung des Patienten. Es handelt sich um einen Behandlungsvertrag nach § 630 a ff. BGB in Verbindung mit § 611 BGB, der zustande kommt, wenn der Patient diesen Behandlungsvertrag unterschreibt oder ein Behandlungsangebot der Praxis formlos annimmt.

II. 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 einer gerichtlichen Anordnung, kann die Therapeutin von der Schweigepflicht entbunden werden.

III. Datenschutz

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns sehr wichtig. Deshalb haben wir ein Informationsblatt zum Thema Datenschutz erstellt. Mit Ihrer Unterschrift unter diesen Vertrag bestätigen Sie, dass Ihnen das Informationsblatt zum Thema Datenschutz ausgehändigt wurde, und Sie dieses gelesen und verstanden haben.

IV. Vergütung / Honorar

Für jeden Behandlungstermin wird ein Honorar von 80,00 € vereinbart. Mit der Wahrnehmung eines Termins verpflichtet sich der Patient, das dafür vereinbarte Honorar unmittelbar nach Erhalt der Rechnung entweder in bar oder per sofortiger Überweisung (EC) zu bezahlen.

Osteopathische Behandlungen und andere Naturheilverfahren werden u.U. nicht, oder nur teilweise durch gesetzliche bzw. private Krankenversicherungen oder Beihilfestellen erstattet. 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 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.

V. Absageregulung

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, muss dieser 24 Werktagsstunden zuvor abgesagt werden.

Der Termin wird kostenfrei storniert und ein Ersatztermin angeboten.

Der Patient hat die Möglichkeit per Anruf unter 0251 13119977, oder per E-Mail unter info@osteopathie-mertsch.de uns über die Absage zu informieren.

Unentschuldigt nicht wahrgenommene, oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine werden in Höhe von 25,00 Euro in Rechnung gestellt.

VI. Aufklärung

Mit Ihrer Unterschrift unter diesen Vertrag erklären Sie, dass Ihnen der **Patientenaufklärungsbogen** und die **Datenschutzverordnung** ausgehändigt wurde, und Sie diese gelesen haben.

Unterschrift Patient

Katharina Mertsch
Heilpraktikerin/Osteopathie

Kettelerstraße 30
48147 Münster
Tel.: 0251 13119977