

Behandlungsvertrag Therapie

Name, Vorname des Patienten

Adresse

Geburtsdatum

Telefon

E-Mailadresse

Krankenversicherung

Name des Erziehungsberechtigten

Dieser Behandlungsvertrag bleibt auch dann gültig, wenn eine Erstattung des Honorars durch Krankenversicherung und/oder Beihilfestelle nicht oder nicht in voller Höhe erfolgt. Gemäß § 614 BGB ist die Vergütung sofort fällig, unabhängig von dem Zeitpunkt einer möglichen Erstattung.

I. Vertragsgegenstand

Gegenstand dieses Vertrages ist die osteopathische oder physiotherapeutische Behandlung und Tätigkeit als Heilpraktiker.

II. Honorar

Das Honorar für eine osteopathische Heilbehandlung und Tätigkeit als Heilpraktiker entnehmen Sie unserer Preisliste. Die Dauer einer Behandlung richtet sich nach dem Behandlungsverlauf. Heilpraktiker Henning Wellner (Gesundheitsamt Plön)

Das Honorar für eine physiotherapeutische Behandlung entspricht auf Grundlage der Gebührenübersicht für Therapeuten (GebüTh) dem 1,4- bis 2,3-fachen Regelsatz für Privatpatienten und Selbstzahler. Die Dauer der Behandlung richtet sich auch hier nach dem Behandlungsverlauf.

Die genauen Preise entnehmen Sie unserer Preisliste.

Der Vertrag endet automatisch nach einer Therapiepause von mehr als 12 Wochen und muss danach neu vereinbart werden.

III. Hinweise

Absage von Behandlungsterminen:

Therapiespezialisten wird als Bestell- bzw. Terminpraxis geführt, weshalb die mit Ihnen vereinbarte Zeit ausschließlich für Sie reserviert ist. Folglich sind Sie verpflichtet, vereinbarte Behandlungstermine pünktlich wahrzunehmen oder sie, falls erforderlich, frühzeitig bis spätestens 24 Stunden vorher persönlich, telefonisch oder per E-Mail unter Angabe Ihres Namens, des Behandlungsdatums und der Uhrzeit abzusagen.

Für nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine wird Ihnen eine Ausfallpauschale in Höhe der ursprünglichen Behandlungsgebühr in Rechnung gestellt, sollte der Termin nicht anderweitig vergeben werden können (§ 615 BGB).

IV. Vertragspartner

Therapiespezialisten GmbH
Markt 14
24321 Lütjenburg

Die Unterzeichner haben jeweils eine Ausfertigung dieses Behandlungsvertrages erhalten.

Ort

Datum

Unterschrift Patient

Therapiespezialisten GmbH
Markt 14
24321 Lütjenburg