BEHANDLUNGSVERTRAG

Sektoraler Heilpraktiker
Physiotherapie Aron Krippendorf

0176 82 55 13 67

info@physio-krippendorf.de

Burscheider Straße 539,
51381 Leverkusen

Wir freuen uns, dass Sie sich für unser Therapieangebot entschieden haben.

Als **Heilpraktiker Aron Krippendorf** (Burscheider Straße 539, 51381 Leverkusen, Tel.: 0176 82 55 13 67, sektoraler Heilpraktiker beschränkt auf den Bereich der Physiotherapie) schließen wir diesen Behandlungsvertrag mit Ihnen als Patient:in, um die Grundlage für eine erfolgreiche Zusammenarbeit zu schaffen.

Name: Geboren am:

Anschrift:

E-Mail: Telefon:

Einwilligung und wirtschaftliche Aufklärung

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Vereinbarung anzuerkennen und in die Behandlung einzuwilligen. Bitte unterzeichnen Sie zusätzlich die beiliegenden Dokumente:
Datenschutz, Preisliste..
Für Rückfragen steht Ihnen unser Praxisteam vor der Unterzeichnung zur Verfügung.
Bei Ihrem ersten Termin klärt Ihr Heilpraktiker Sie über Umfang, Ablauf und mögliche Ergebnisse der Behandlung auf.
Falls Sie nicht selbst einwilligungsfähig sind, werden betreuende Personen entsprechend aufgeklärt. Minderjährige/nicht einwilligungsfähige Personen benötigen die Zustimmung durch Betreuende.
Heilpraktische Behandlungen können den gesamten Körper beeinflussen und Risiken bergen, über die wir Sie (Ihre betreuende Person) bei Notwendigkeit informieren. Ein Therapieerfolg wird ausdrücklich nicht garantiert.

Grundsätze der Zusammenarbeit

Für eine erfolgreiche Therapie verpflichten sich beide Vertragspartner:innen zu diesen Grundsätzen:
Ihr Heilpraktiker informiert Sie mündlich über alle therapierelevanten Aspekte – Rückfragen sind jederzeit möglich. Sie informieren uns über gesundheitliche Veränderungen und beteiligen sich aktiv an der Therapie. Eigenübungen und Empfehlungen im Rahmen der Therapie führen Sie eigenverantwortlich aus, um Ihre Therapieziele zu erreichen. Die Haftung der Praxis beschränkt sich auf Handlungen während der heilpraktischen Behandlung. Unerwartete Beschwerden oder Einschränkungen teilen Sie uns umgehend mit. In Notfällen wenden Sie sich direkt an Ihre Arztpraxis oder die Notaufnahme. Alle relevanten Behandlungsinhalte werden in Ihrer Patientenakte dokumentiert, die für mindestens 10 Jahre aufbewahrt wird. Sie haben das Recht auf Einsicht und können eine Abschrift gegen Entgelt anfordern.

BEHANDLUNGSVERTRAG

Sektoraler Heilpraktiker
Physiotherapie Aron Krippendorf

0176 82 55 13 67

info@physio-krippendorf.de

Burscheider Straße 539,
51381 Leverkusen

Wirtschaftliche Aufklärung

Die gesetzlichen Krankenkassen und Ersatzkassen erstatten die Behandlungskosten für Heilpraktiker in der Regel nicht. Bei Privatkassen, Beihilfestellen bzw. privaten Zusatzversicherung erfolgt die Erstattung von Behandlungskosten nur im Rahmen Ihres Versicherungsvertrages und meist nicht für alle Heilkundeverfahren. Auch wird die volle Rechnungshöhe in der Regel nicht erstattet. Es obliegt dem Patienten sich bei seiner Krankenversicherung bzw. Beihilfestelle zu erkundigen. Der Honoraranspruch des Heilpraktikers gegenüber dem Patienten besteht unabhängig von jeglicher Krankenversicherungsleistung und/oder Beihilfeleistung in voller Höhe. Die Behandlungskosten sind innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungseingang zu zahlen. Mit Überschreitung dieser Zahlungsfrist entsteht, ohne weitere Zahlungsaufforderung oder Mahnung, Anspruch auf Berechnung der gesetzlichen Verzugszinsen.

Terminregeln und Ausfallgebühr

Terminregeln
Jeder Termin wird exklusiv für Sie reserviert. Darum sind Termine pünktlich einzuhalten oder mindestens 24 Stunden vorher abzusagen.

Ausfallgebühr
Bei späterer Absage oder Nichterscheinen ist die Praxis gemäß § 615 BGB dazu berechtigt, Ihnen den Ausfall in Rechnung zu stellen, sofern die Zeit nicht neu vergeben werden konnte. Das Ausfallhonorar orientiert sich an der vereinbarten Vergütung (Honorarvereinbarung). Sollte der Heilpraktiker bereits vor der Haustüre stehen oder auf dem Weg zu Ihnen sein, wird auch die Hausbesuch Pauschale als Ausfallgebühr fällig.
Die Praxis informiert Sie, falls Termine verschoben oder abgesagt werden müssen. Sie erhalten einen Ersatztermin zur Erbringung der vereinbarten Leistung.

Gesundheitliche Aufklärung

Der Heilpraktiker ist verpflichtet, dem Patienten in verständlicher Weise zu Beginn der Behandlung und, soweit erforderlich, in deren Verlauf sämtliche für die Behandlung wesentlichen Umstände zu erläutern, insbesondere die Diagnose und die Therapie, sowie die voraussichtliche gesundheitliche Entwicklung. Mit seiner Unterschrift unter diesen Vertrag bestätigt der Patient, dass nachfolgende Punkte umfassend besprochen wurden: Der Gesundheitszustand, die Art der Erkrankung, die Behandlungsmethode und deren voraussichtliche Dauer, die zur Verfügung stehenden Behandlungsalternativen, Belastungen, Risiken und Erfolgschancen der Therapie.

BEHANDLUNGSVERTRAG

Sektoraler Heilpraktiker
Physiotherapie Aron Krippendorf

0176 82 55 13 67

info@physio-krippendorf.de

Burscheider Straße 539,
51381 Leverkusen

Behandlungshinweis

Der Patient wird darauf hingewiesen, dass die Behandlung des Heilpraktikers eine ärztliche Therapie nicht vollständig ersetzt. Sofern ärztlicher Rat erforderlich ist, wird der Heilpraktiker unverzüglich eine Weiterleitung an einen Arzt veranlassen. Dies gilt auch dann, wenn dem Heilpraktiker aufgrund eines gesetzlichen Tätigkeitsverbots eine Behandlung nicht möglich ist.

Schweigepflicht

Der Heilpraktiker verpflichtet sich, über alles Wissen, das er in seiner Berufsausübung über den Patientenerhält, Stillschweigen zu bewahren. Er offenbart das Berufsgeheimnis nur dann, wenn der Patient ihn von der Schweigepflicht entbindet bzw. entbunden hat. Ausnahme: Der Heilpraktiker ist jedoch von der Schweigepflicht befreit, wenn er aufgrund gesetzlicher Vorschriften zur Weitergabe von Daten verpflichtet ist – beispielsweise Meldepflicht bei bestimmten Diagnosen - oder auf behördliche oder gerichtliche Anordnung auskunftspflichtig ist oder wird. Dies gilt auch bei Auskünften an Personensorgeberechtigte, nicht aber für Auskünfte an Ehegatten, Verwandte oder Familienangehörige.

Sorgfaltspflicht

Der Heilpraktiker betreut seine Patienten mit der größtmöglichen Sorgfalt. Er wendet jene Heilmethoden an, die nach seiner Überzeugung und seinem Ausbildungsstand auf dem einfachsten, schnellsten und kostengünstigsten Weg zur Linderung und ggf. zur Heilung (kein Heilversprechen) der Beschwerden führen können.

BEHANDLUNGSVERTRAG

Sektoraler Heilpraktiker
Physiotherapie Aron Krippendorf

0176 82 55 13 67

info@physio-krippendorf.de

Burscheider Straße 539,
51381 Leverkusen

Geltung des Behandlungsvertrags

Der Vertrag tritt mit Ihrer Unterzeichnung in Kraft und gilt für die Durchführung aller Erst- und Folgebehandlungen, bis er von einer der beiden Seiten aufgelöst wird.
Änderungen oder Ergänzungen müssen schriftlich vereinbart werden. Bei Preisänderungen wird eine bestehende Honorarvereinbarung seitens der Praxis aufgelöst und neu vereinbart, bevor weitere Behandlungen stattfinden.

Beendigung des Behandlungsvertrags

Sie können den Vertrag jederzeit mündlich ohne Angabe von Gründen beenden; geplante Termine werden storniert. Die Praxis kann den Vertrag beenden, wenn: empfohlene Maßnahmen oder Beratungsinhalte abgelehnt werden; falsche oder unvollständige Angaben gemacht wurden; Ihre Lebensführung die Therapieziele verhindert; Zahlungen ausstehen.
Eine Wiederaufnahme des Vertrags ist bei Einigung möglich.

Haftungsausschluss

Die Haftung des Heilpraktikers Aron Krippendorf für Sach- und Vermögensschäden wird für alle Fälle von Fahrlässigkeit ausgeschlossen. Unberührt bleibt eine weitergehende Haftung - auch in Bezug auf Erfüllungsgehilfen - für Vorsatz.

Ort, Datum

Unterschrift Patient:in, / Betreuer:in

Unterschrift Praxisinhaber /
Praxisstempel

Seite 3 - Fortsetzung auf der nächsten Seite

DATENSCHUTZ

Sektoraler Heilpraktiker
Physiotherapie Aron Krippendorf

0176 82 55 13 67

info@physio-krippendorf.de

Burscheider Straße 539,
51381 Leverkusen

Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung
Aron Krippendorf (sektoraler Heilpraktiker)
Burscheider Straße 539
51381 Leverkusen

Zweck der Datenverarbeitung
Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen u.a. Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können wir auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, Physiotherapeuten etc., bei denen Sie in Behandlung sind/waren, Daten zur Verfügung stellen (z.B. Arztbriefe). Zudem werden Ihre persönlichen Daten in einer Praxissoftware verarbeitet. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

Empfänger Ihrer Daten
Wir übermittlen Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies erforderlich und gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte, Physiotherapeuten, Beihilfestellen, private Krankenversicherungen, sowie Steuerberater und die Finanzverwaltung sein.

Speicherung Ihrer Daten
Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.
.

Beschwerderecht
Nach dem Datenschutzgesetz steht Ihnen das Recht zu, sich im Falle von Verletzungen Ihrer Rechte bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Rechtliche Grundlagen
Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Patient:in, / Betreuer:in

Unterschrift Praxisinhaber /
Praxisstempel (optional)

Seite 4 - Fortsetzung auf der nächsten Seite

PREISLISTE

Sektoraler Heilpraktiker
Physiotherapie Aron Krippendorf

0176 82 55 13 67

info@physio-krippendorf.de

Burscheider Straße 539,
51381 Leverkusen

Bezeichnung	Termindauer	Preis
Heilpraktische Leistung 40 Minuten inkl. Hausbesuch	40 min	**144€**
Heilpraktische Leistung 60 Minuten inkl. Hausbesuch	60 min	**196€**

Ort, Datum

Unterschrift Patient:in, / Betreuer:in

Unterschrift Praxisinhaber /
Praxisstempel (optional)