

I. Behandlungsvertrag

zwischen **Oliver Hein**,
Heilpraktiker,
Eschenbachstraße 24,
84130 Dingofing und

Name & Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Krankenversicherung: _____

Beihilfeberechtigt: o ja o nein

Behandelnder Arzt/
Hausarzt: _____

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.

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

III. Schweigepflicht

Alles, was im Rahmen einer Sitzung besprochen wird fällt unter die Schweigepflicht. Der Therapeut 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 der Therapeut von der Schweigepflicht entbunden.

IV. Vergütung/Honorar

Das Honorar für die Behandlung berechnet sich nach dem Zeitaufwand des Heilpraktikers und wird nach der **Gebüh** verrechnet.

In der Regel liegt das Honorar bei ca. **65 € pro Stunde**.

Angebrochene Stunden werden anteilig berechnet. Anfallendes Zusatzmaterial wie Tape, ist im Preis inbegriffen. Eventuell anfallende Sonderuntersuchungen wie Labor etc. werden von den jeweiligen Instituten in Rechnung gestellt.

Für Probleme bei der Kostenerstattung mit privaten Krankenversicherungen oder Beihilfestellen ist der Heilpraktiker nicht verantwortlich. Abzüge von der Rechnung aufgrund unzureichender Erstattung durch Beihilfestellen oder private Krankenversicherung sind nicht statthaft.

Von gesetzlichen Krankenkassen werden die Kosten in der Regel nicht übernommen.

VII. Therapeutische Anmerkungen zum Aufklärungsgespräch

- Ich erkläre hiermit, umfassend und verständlich gemäß des obigen Textes von Herrn Oliver Hein über die Untersuchung und Behandlung mittels Naturheilkunde aufgeklärt worden zu sein. Meine Fragen sind vollständig geklärt. Ich hatte ausreichend Bedenkzeit und wünsche die Behandlung mittels Naturheilkunde. Bei Gesundheitsstörungen werde ich sofort den Therapeut bzw. Arzt verständigen bzw. mich wieder vorstellen.
- Ich verzichte auf die Aufklärung, da ich informiert bin und medizinische Kenntnisse habe. Ich wünsche dennoch die Behandlung mittels Naturheilkunde.

VIII. Datenschutz

Die folgende Einverständniserklärung zur Erhebung / Verarbeitung / Übermittlung der Patientendaten ist Bestandteil dieser Vereinbarung.
Nähere Informationen entnehmen Sie bitte dem Aushang zum Datenschutz in unserer Praxis.

Einverständniserklärung Datenerhebung

- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen und meine Gesundheits-Daten (Anamnese, Diagnosen, Befunde, Therapieempfehlungen) zum Zwecke der Dokumentation gespeichert werden. Der Heilpraktiker verpflichtet sich, die Daten nicht an unbeteiligte Dritte weiterzugeben.
- Ich bin damit einverstanden, dass mir die Naturheilpraxis, Oliver Hein (Heilpraktiker) Befunde, Therapieempfehlungen und Diagnosen auch unverschlüsselt per eMail zuschickt.

Ort/Datum

Unterschrift Patient

Unterschrift Oliver Hein