

Behandlungsvertrag

Zwischen PM-Osteopathie, Heilpraktikerin Peggy Merten nach § 1 Heilpraktikergesetzes und geschäftsführender Fachpraxis für Podologie H. Merten, Bahnhofstraße 12, 12305 Berlin

und

Patient/in:

Vorname und Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtstag: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Vertragsgegenstand

Der Patient/in nimmt eine naturheilkundliche Behandlung des Heilpraktikers in Anspruch.

Honorar / Kostenerstattung

Die Erstbehandlung dauert circa 60 Minuten. Sie umfasst das Anamnesegespräch, Untersuchung, Inspektion und Behandlung, das therapeutische Gespräch, Beratung und Empfehlungen, sowie evtl. weitere Terminvereinbarungen. Die Kosten für die Erstbehandlung betragen 105,00 Euro.

Die Kosten für die Folgebehandlung (die nicht länger als ein viertel Jahr nach der Erstbehandlung erfolgt) betragen 90,00 Euro. Die Folgebehandlung dauert circa 45 Minuten.

Das Honorar wird unmittelbar zur Zahlung fällig.

Private Krankenversicherungen und Beihilfestellen, sowie auch gesetzliche Krankenkassen besitzen unterschiedliche Vergütungsregelungen für osteopathische Behandlungen.

Bitte beachten Sie aus diesem Grund, dass Sie persönlich mein Vertragspartner sind und dieser Behandlungsvertrag rechtlich völlig unabhängig von Ihrem Krankenversicherungsvertrag und Ihren Erstattungsansprüchen gegenüber Dritten ist. Das Ergebnis des Erstattungsverfahrens lässt den Honoraranspruch des Heilpraktikers gegenüber dem/der Patient/in unberührt.

Es findet sowohl das Gebührenverzeichnis der Heilpraktiker (GebüH) als auch das Gebührenverzeichnis für Ärzte, Anwendung zur Rechnungslegung.

Ausfallhonorar

Für fest vereinbarte Behandlungstermine die nicht 24 h vor dem vereinbarten Termin abgesagt werden, wird das Ausfallhonorar in Höhe des Behandlungspreises in Rechnung gestellt. Verspätungen des/der Patient/in begründen keine Nachbehandlungspflicht durch den Heilpraktiker.

Datenschutzerklärung

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz (DSGVO)

Um dokumentieren und abrechnen zu können, ist es erforderlich, dass ich Ihre persönlichen Daten speichere. Es handelt sich bei den Daten um ihren Namen und ihre Anschrift, Telefon-Nr. und E-Mail Adresse. Weiter werden Daten zur Behandlung Ihrer Person und die Kosten erfasst. Diese Daten erhält die Fachpraxis für Podologie H. Merten, die mit der Erstellung der Rechnung beauftragt ist.

Eine Weitergabe an Dritte, beispielsweise zu Werbezwecken, erfolgt nicht.

Die Vorschriften des Datenschutzes (BDSG, DSGVO) verlangen eine Einwilligung in die Datenspeicherung und Datenverarbeitung. Daher bitte ich Sie, diese Einwilligung zu unterschreiben.

Hiermit stimme ich dem Behandlungsvertrag zu und willige ein, dass die notwendigen Daten zum Zweck der Dokumentation und Abrechnung erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

Berlin, den:

Unterschrift des/der Patienten/in:

Rechte des Betroffenen:

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht
Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber mir (uns) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber mir (uns) die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Die Löschung kann aber frühestens nach gesetzlicher Frist (10 Jahre) erfolgen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an mich (uns) übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.