



## Behandlungsvertrag für Sektoraler Heilpraktiker Physiotherapie

Vorname und Nachname vom Patienten/Klienten	
Adresse	
Geburtsdaten	
Email-Adresse	
Dauer	Grundsätzlich wird für eine Behandlung ca.50 Minuten eingeplant. Nach Absprache mit dem Patienten/ Klienten kann die Behandlungsdauer auch verlängert werden.
Kosten	Eine Stunde kostet ca.90 Euro.

### Information

Sehr geehrte Damen und Herren, auf Grund der aktuellen Situation, möchte ich Sie darauf hinweisen, dass während der Behandlung, Therapeut und Patient einen Mund – Nasenschutz tragen. Und die Hände vor und nach der Behandlung Desinfiziert werden.

Nebenwirkungen die Auftreten können sind Muskelkater - Hautverfärbungen

Es wird gemäß Heilmittelwerbegesetz (HWG) ausdrücklich darauf hingewiesen, dass durch die Heilpraktikerin kein Versprechen auf Heilung oder Linderung gegeben wird.

Eine Erstverschlimmerung ist möglich als Reaktion des Körpers auf die Behandlung.

Der Klient nimmt eine Behandlung durch einen Physiotherapeuten Heilpraktiker in Anspruch.

Sofern ärztlicher Rat erforderlich ist, wird der Physiotherapeut/Heilpraktiker unverzüglich eine Weiterleitung an einen Arzt veranlassen.

Die Behandlung des Heilpraktikers ersetzt eine ärztliche Therapie nicht vollständig. Sofern ärztlicher Rat oder Behandlung erforderlich ist, wird die Heilpraktikerin unverzüglich eine Weiterleitung an einen Arzt veranlassen. Dies gilt auch dann, wenn aufgrund eines gesetzlichen Tätigkeitsverbotes eine Behandlung durch Heilpraktiker nicht möglich ist. Heilpraktiker dürfen keine verschreibungspflichtigen Medikamente verordnen. Die behandlungsrelevanten persönlichen Angaben und medizinischen Befunde des Patienten werden in einer Patientenkartei erhoben und gespeichert.

Der Schwerpunkt der Behandlung wird die Manuelle Therapie sein. Zusätzlich fließen alle Weiterbildung in die Behandlung ein, die ein Sektoraler Physiotherapeut durchführen darf.

## Versicherung

Heilpraktiker nehmen nicht am System der gesetzlichen Krankenversicherung teil. Gesetzlich Versicherte erhalten grundsätzlich keine Erstattung der Behandlungskosten seitens ihrer Krankenkasse. Über etwaige Ausnahmen informieren Sie sich bitte bei Ihrer Krankenkasse vor Aufnahme der Behandlung.

Mitglieder privater Krankenversicherungen, privat zusatzversicherte und beihilfeberechtigte Patienten können je nach Tarif einen vollständigen oder teilweisen Erstattungsanspruch gegenüber ihrer Versicherung haben. Das Erstattungsverfahren hat der Patient gegenüber seiner Versicherung eigenverantwortlich durchzuführen. Die Ergebnisse sämtlicher Erstattungsverfahren haben keinen Einfluss auf das vereinbarte Heilpraktiker-Honorar. Der Honoraranspruch des Heilpraktikers ist vom Patienten unabhängig von jeglicher Versicherungs- und/oder Beihilfeleistung in voller Höhe zu begleichen.

## Ausfallhonorar

Versäumt der Klient/Patient einen fest vereinbarten Behandlungstermin, schuldet er dem Physiotherapeuten ein Ausfallhonorar in Höhe des Betrages, der dem für den Termin reservierten Zeitfenster entspricht. Dies gilt nicht, wenn der Klient mindestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin absagt oder ohne sein Verschulden am Erscheinen verhindert ist. Der Nachweis, dass kein Schaden oder nur ein wesentlich niedrigerer entstanden sei, bleibt hiervon unberührt. Ebenso der Nachweis eines höheren Schadens durch den Physiotherapeuten.

## Datenschutz: DSGVO: wird zugestimmt

Die folgende Einverständniserklärung zur Erhebung / Verarbeitung / Übermittlung der Klienten Daten ist Bestandteil dieser Vereinbarung.

Einverständniserklärung Datenerhebung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Dokumentation gespeichert werden. Der Physiotherapeut verpflichtet sich, die Daten außerhalb der notwendigen Eingaben zur Diagnose und Behandlung nicht an unbeteiligte Dritte weiterzugeben.

Ich bin damit einverstanden, in den E-Mail-Verteiler aufgenommen und über aktuelle Veranstaltungen informiert zu werden. Ich bin damit einverstanden, vom Therapeuten über Handy/Telefon/E-Mail kontaktiert zu werden. Diese Erklärung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

**Nach §4 Nr.14 Umsatzsteuergesetz von der Umsatzsteuer befreit.**

Datum	Unterschrift