



## Behandlungsvereinbarungen

Name des Patienten: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

*Bei Minderjährigen Patienten bitte den Namen/Vornamen der/des Erziehungsberechtigten angeben:*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Bitte bringen Sie ein Handtuch zu jeder Behandlung mit.**

1. Der Vertrag über eine Behandlung ist ein Dienstleistungsvertrag zwischen Petra Friebecke und des/der Patient\*in.
2. Ein Termin dauert ca. 50 Minuten und beinhaltet Anamnese, Untersuchung, Beratung, Aufklärung und Behandlung.
3. Bei Verdacht auf eine ansteckende Krankheit oder Ähnlichem, setzen Sie sich bitte schnellstmöglich vor! Beginn der Behandlung mit der Praxis in Verbindung.
4. Jegliche Behandlung kann grundsätzlich mit einem Risiko behaftet sein, daher arbeitet Petra Friebecke mit gezielten und sanften Behandlungsmethoden und Techniken und schult sich regelmäßig weiter, um eventuelle Risiken auf ein absolutes Minimum zu beschränken. Bei Unklarheiten sprechen Sie bitte mit Petra Friebecke, ansonsten wird Ihr Einverständnis vorausgesetzt.
5. Pro Sitzung belaufen sich die Kosten der Behandlung je nach Versicherung und Abrechnungsbedarf auf 100, – 150, €. Mit Kenntnisnahme der Kosten gilt der Gebührensatz als vereinbart (§612 BGB). Die Abrechnung erfolgt in Anlehnung an die für Physiotherapeuten, Heilpraktiker und Osteopathen geltende Gebührenordnung. Der/ die Patient\*in muss damit rechnen, dass seine Aufwendungen nicht voll erstattet werden. Bei Unklarheiten sprechen Sie bitte im Voraus! mit Ihrer Krankenkasse.
6. Bitte beachten Sie, dass die Terminvergabe mit Ihnen individuell vereinbart wurde und nur für den angegebenen Zeitpunkt gültig ist. Daher bitten wir Sie, pünktlich in der Praxis zu erscheinen, da bei einer Verspätung die Behandlungszeit verkürzt oder ganz ausfallen und in Rechnung gestellt werden muss.
7. Falls Sie Ihren Termin nicht einhalten können, sollte dieser spätestens 24 Stunden vorher telefonisch, persönlich oder per Mail abgesagt werden. Bei Nichterscheinen ohne oder fristgerechter Absage, wird Ihnen der Termin gemäß §252 BGB privat in Rechnung gestellt
8. Ausgestellte Rechnungen bittet Petra Friebecke spätestens 7 Tage nach Ausstellungsdatum zu begleichen. Die Zahlung ist unabhängig vom Zeitpunkt der Rückerstattung durch Ihre Krankenkasse.

**Gemäß der DSGVO-EU-Datenschutzverordnung (gültig an 25.05.2018) wird mit der nachfolgenden Unterschrift bestätigt, dass die geltende Datenschutzerklärung und die Informationen von Petra Friebecke zur Kenntnis genommen wurden und das Einverständnis für die entsprechenden Regelungen vorliegt.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Bei Minderjährigen die/der Erziehungsbereichte*