



## Behandlungsvertrag Osteopathie

Name, Vorname (Patient)

Geburtsdatum

Erziehungsberechtigte(r)

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

Email

Versicherung

Rechnung per  Post  Doctolib  Email

Gesetzlich  Privat  Beihilfe  Heilpraktiker-Zusatzversicherung

Sonstiges

### I. Komplikationen

Die Behandlung kann Komplikationen hervorrufen, die meist nur von geringer bis mäßiger Intensität sind. Sollten schwere Behandlungsnachwirkungen auftreten, halten Sie bitte Rücksprache mit mir, da dies auch Hinweise für bisher unentdeckte Erkrankungen sein können.

### II. Honorar und Termindauer

- Erstsitzung: 60 Minuten / 80 €
- Folgetermin: 45 Minuten / 80 €
- In der Behandlungszeit ist die Dokumentation, Terminorganisation und 5 Minuten Therapeutenpause inbegriffen
- Bezahlung per Rechnung; mit einer Fälligkeit von 14 Tagen zu begleichen
- Terminverlängerung:  
nur nach Absprache und gegenseitiger Einwilligung; pro zusätzlichen 15 Minuten: 20 €  
Häufigere kürzere Sitzungen bieten erfahrungsgemäß ein besseres Kosten-Nutzen-Verhältnis. Längere Sitzungen sind vor allem interessant bei komplizierteren Fällen, bei langer Anreise oder auf Wunsch

### III. Absage

Wenn Sie Ihren Termin nicht einhalten können, sagen Sie ihn bitte frühzeitig und mindestens 24 Stunden vorher ab. Falls Ihr Terminslot nicht anderweitig belegt werden kann, wird eine Ausfallgebühr von 25 € in Rechnung gestellt.

### IV. Schweigepflicht

Der Therapeut unterliegt mit allen Informationen, die im Zusammenhang mit der Behandlung stehen, der Schweigepflicht. Für die Offenbarung vertraulicher Informationen, auch für den Austausch mit KollegInnen und ÄrztInnen ist eine Schweigepflichtsentbindung erforderlich.

### V. Datenschutz

Zur Vereinfachung der Praxisorganisation wird Doctolib als Verwaltungssystem für Termine und Dokumententeilung verwendet. Falls Sie damit nicht einverstanden sind, teilen Sie mir das bitte mit.

Mit der Unterschrift dieses Behandlungsvertrages werden auch die Hinweise zum Datenschutz, zur Kenntnis genommen (Link: [https://osteoebert.de/wp-osteoebert/wp-content/uploads/2022/07/datenschutzvereinbarung\\_osteopathie.pdf](https://osteoebert.de/wp-osteoebert/wp-content/uploads/2022/07/datenschutzvereinbarung_osteopathie.pdf))

Hiermit willige ich einer osteopathischen Behandlung unter den in diesem Vertrag stehenden Bedingungen ein:

Ort, Datum

Unterschrift