



Karen Bergmann  
Praxis für Osteopathie & Ganzheitliche Therapie

## Behandlungsvertrag für Osteopathie

-----  
Vor- und Nachname des Patienten Geburtsdatum

-----  
Geburtsdatumgesetzlicher Vertreter (bei Kindern und Säuglingen)

-----  
Straße/Nr.

-----  
PLZ/Ort

-----  
Telefon Mobil E Mail

- Gesetzlich versichert
- Privat versichert
- Beihilfe berechtigt
- Selbstzahler

### Vertragsgegenstand

Gegenstand dieses Vertrags ist die heilpraktische osteopathische Behandlung des Patienten.

Gegenstand dieses Vertrags ist die chinesische Medizin/ Akkupunktur Behandlung des Patienten.

### Honorar und Abrechnung

Für meine Leistungen stellen ich ein Honorar in Rechnung, das sich so weit als möglich an der Gebührenordnung für Heilpraktiker (GebüH) orientiert, jedoch nicht an diese gebunden ist. Die GebüH

stellt zudem keine Gebührenfestlegung dar; Heilpraktiker sind grundsätzlich unabhängig in der Gestaltung ihrer Honorarstruktur. Mitglieder der gesetzlichen Krankenkassen haben in der Regel keinen Erstattungsanspruch für die Behandlungskosten. Ich empfehle Ihnen deshalb vor Behandlungsbeginn,

die Möglichkeit einer eventuellen Bezuschussung mit Ihrer Krankenkasse zu klären. Mitglieder von privaten Krankenversicherungen benötigen zur Abrechnung den Heilpraktikerzusatz in ihrem Tarif.

Ich empfehle Ihnen die Erstattung mit Ihrer Krankenkasse zu klären.

### Terminvereinbarung und Absagen

Die Praxis wird nach dem Bestellsystem geführt. Dies bedeutet, dass die vereinbarte Zeit ausschließlich

für den jeweiligen Patienten reserviert ist. Deshalb bitte ich Sie, Termine, falls erforderlich, spätestens

24 Stunden vorher abzusagen. Der Behandlungsvertrag besteht zwischen dem Patienten und der/dem behandelnden Osteopathen(in) unabhängig von den individuellen Versicherungsverhältnissen des Patienten und verpflichtet diesen zum Ausgleich der Honorarabrechnung unabhängig davon, ob gegenüber Dritten bzw. der Krankenversicherung ein Erstattungsanspruch besteht.

#### Persönliche Erklärung des Patienten

- Ich bin mit der Privatabrechnung einverstanden.
  - Die Liquidation erfolgt unabhängig von einer möglichen Erstattung zum geforderten Zahlungsziel
  - Gutachten und Anfragen der Krankenversicherung zu Abrechnungsfragen werden in der Regel nicht bearbeitet
  - Ich bin darüber informiert, dass unentschuldigt nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine privat in Rechnung gestellt werden.
  - Ich habe die Patienteninfo zum Datenschutz gelesen.
- Die Erklärung wurde von mir vor Behandlungsbeginn akzeptiert und unterzeichnet.

---

Ort

Datum

Unterschrift