

Behandlungs- und Honorarvereinbarung

Ich freue mich sehr, dass Sie sich für mein Therapieangebot entschieden haben. Um die Grundlage für eine erfolgreiche Zusammenarbeit zu schaffen, schließe ich als Physiotherapeut Tobias Volle (Rosenstr. 5, 71640 Ludwigsburg, Tel.: 015129028717, Mail: info@context.physio) diese Behandlungs- und Honorarvereinbarung mit Ihnen.

Name:

.....

Geburtsdatum:

.....

Anschrift:

.....

Telefon:

.....

E-Mail:

.....

Zur Durchführung der vereinbarten Dienstleistungen werden unten genannte Preise vereinbart. Die Preise entsprechen dem 1,3-fachen Steigerungssatz der GebüTH.

LEISTUNG	PREIS PRO EINHEIT
Physiotherapeutischer Erstbefund	16,50€
Krankengymnastik (20 min.)	38€
Manuelle Therapie (20 min.)	46€
Medizinische Trainingstherapie / Krankengymnastik am Gerät (60 min.)	72€
Manuelle Lymphdrainage (30 min.)	46€
Manuelle Lymphdrainage (45 min.)	70€

Ihre Behandlung unterliegt den Regelungen eines Dienstvertrags nach §§ 630a ff BGB. Ein Therapieerfolg wird damit nicht garantiert.

Grundsätze der Zusammenarbeit

- Ich informiere Sie mündlich über alle therapierelevanten Aspekte. Therapeutische Behandlungen können den gesamten Körper beeinflussen und Risiken bergen, über die ich Sie bei Notwendigkeit informiere. Rückfragen sind jederzeit möglich.
- Sie informieren mich über gesundheitliche Veränderungen und beteiligen sich aktiv an der Therapie.
- Eigenübungen und Empfehlungen im Rahmen der Therapie führen Sie eigenverantwortlich aus, um Ihre Therapieziele zu erreichen. Die Haftung der Praxis beschränkt sich auf Handlungen während der therapeutischen Behandlungszeit.
- Beschwerden oder Einschränkungen teilen Sie mir umgehend mit. In Notfällen wenden Sie sich direkt an Ihre Arztpraxis oder Notaufnahme.

Wirtschaftliche Aufklärung

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Vereinbarung anzuerkennen und in die Behandlung einzuwilligen. Die Behandlung von Privatpatienten ist nicht abschließend durch eine Gebührenordnung geregelt. Individuelle Anpassungen sind nach vorheriger Absprache möglich. Sie verpflichten sich, die Vergütung vollständig und pünktlich zu bezahlen. Die Höhe der Erstattung der Versicherung kann von der Höhe des vereinbarten Honorars abweichen.

Terminregeln und Ausfallgebühr

Vereinbarte Termine sind pünktlich einzuhalten oder mindestens 24 Std. vorher abzusagen. Bei späterer Absage oder Nichterscheinen bin ich nach § 615 BGB dazu berechtigt, Ihnen den Ausfall in Rechnung zu stellen. Das Ausfallhonorar orientiert sich an der hiermit vereinbarten Vergütung. Ich informiere Sie rechtzeitig falls Termine verschoben oder abgesagt werden müssen. Sie erhalten einen Ersatztermin zur Erbringung der vereinbarten Leistung.

Geltung des Behandlungsvertrags

Der Vertrag tritt mit Ihrer Unterzeichnung in Kraft und gilt für die Durchführung aller Erst- und Folgebehandlungen, bis er von einer der beiden Seiten aufgelöst wird. Änderungen oder Ergänzungen müssen schriftlich vereinbart werden. Bei Preisänderungen wird eine bestehende Honorarvereinbarung seitens der Praxis aufgelöst und neu vereinbart, bevor weitere Behandlungen stattfinden.

Beendigung des Behandlungsvertrags

Sie können den Vertrag jederzeit schriftlich ohne Angabe von Gründen beenden. Die Praxis kann den Vertrag beenden, wenn empfohlene Maßnahmen oder Beratungsinhalte abgelehnt werden. Ebenso kann der Vertrag seitens der Praxis beendet werden, wenn falsche oder unvollständige Angaben gemacht wurden, Ihre Lebensführung die Therapieziele verhindert oder Zahlungen ausstehen. Eine Wiederaufnahme des Vertrags ist bei Einigung möglich.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Vereinbarung anzuerkennen und in die Behandlung einzuwilligen.

Ort, Datum:

.....

Unterschrift:

.....