

Behandlungsvertrag

Daten des Patienten:

Vorname: _____
Name: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
PLZ/ Ort: _____
Krankenkasse: _____
E-Mail-Adresse: _____

und: **Sannapiu GmbH**
Hannoversche Str. 1
30938 Burgwedel

schließen folgenden Behandlungsvertrag.

§1 Vertragsgegenstand

Der Patient nimmt eine naturheilkundliche/ osteopathische Behandlung in Anspruch.

§2 Honorar, Kostenerstattung

Das Honorar für die Behandlung berechnet sich nach dem Zeitaufwand der Heilpraktikerin. Grundlage der Vergütungsberechnung ist das Gebührenverzeichnis der Heilpraktiker (GebÜH aus dem Jahr 1985).

Die Bezahlung erfolgt nach der Behandlung in der Praxis in bar oder mit Karte.

Ihre Praxis im Überblick



Sannapiu GmbH

 Hannoversche Str. 1,
30938 Burgwedel

Bankverbindung

Bank: Hannoversche Volksbank
IBAN: DE33 2519 0001 0440 5536 00
BIC: VOHADE2HXXX

Rechtliches

Amtsgericht Hannover: HRB 228846
Steuernummer: 16/205/00245

§3 Aufklärung

- Die naturheilkundliche Behandlung ersetzt keine ärztliche Therapie vollständig. Sofern diagnostische Verfahren bzw. ärztlicher Rat erforderlich ist, wird die Heilpraktikerin unverzüglich eine Weiterleitung an einen Facharzt veranlassen. Dies gilt auch dann, wenn der Heilpraktikerin aufgrund eines Tätigkeitsverbots, eine Behandlung nicht möglich ist.
- Für eine Auskunftserteilung der Heilpraktikerin an Dritte, ist eine schriftliche Einwilligung erforderlich.
- Gesetzliche Krankenkassen übernehmen je nach Versicherungsumfanges einen Teil der osteopathischen Behandlung. Der Patient informiert sich vor Inanspruchnahme der Leistungen, ob und wie hoch eine Bezuschussung der jeweiligen Krankenkasse ausfällt. Mitglieder privater Versicherungen/ privater Zusatzversicherungen können einen Erstattungsanspruch der Behandlungskosten gegenüber der Versicherung haben.
- Vertragsnehmer sind in jedem Fall der Patient bzw. dessen gesetzliche Vertreter, unabhängig des Versicherungsschutzes.

§4 Ausfallhonorar

Wird ein fest vereinbarter Behandlungstermin nicht 24 Stunden vorher abgesagt, schuldet der Patient bzw. dessen gesetzliche Vertreter der Sannapiu GmbH ein Ausfallhonorar in Höhe von 50,00 Euro. Dies gilt nicht, wenn der Patient ohne sein Verschulden am Erscheinen verhindert ist. Dies stellt keinen Anspruch dar und wird im Einzelfall entschieden.

Diese Vereinbarung beginnt vor dem ersten Termin, der seitens der Sannapiu GmbH erst bestätigt wird, wenn der Behandlungsvertrag unterschrieben vorliegt.
(per mail: info@sannapiu.de oder per Fax: 05139-9565014)

Ort, Datum, Unterschrift/ Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Ihre Praxis im Überblick

Sannapiu GmbH

 Hannoversche Str. 1,
30938 Burgwedel

Bankverbindung

Bank: Hannoversche Volksbank
IBAN: DE33 2519 0001 0440 5536 00
BIC: VOHADE2HXXX

Rechtliches

Amtsgericht Hannover: HRB 228846
Steuernummer: 16/205/00245

