

MUNJA Höft

Gesundheit und Wohlbefinden

Osteopathie und funktionelle Diagnostik

Darm- und Nervensystem

Behandlungsvereinbarung

Praxis Munja Höft

Heilpraktikerin | Osteopathie | Funktionelle Medizin

zwischen

Praxis Munja Höft

und

Patient/in

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Behandlungsvereinbarung

Ich wünsche eine Behandlung durch die Praxis Munja Höft.

Die Behandlung erfolgt auf Grundlage der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde nach dem Heilpraktikergesetz.

Je nach individuellem Beschwerdebild können unter anderem osteopathische Verfahren, naturheilkundliche Therapien, funktionelle Medizin, Ernährungsberatung, Atemtherapie, Bewegungs- und Lebensstilberatung sowie weitere geeignete Behandlungsmethoden angewendet werden.

Art und Umfang der Behandlung richten sich nach dem individuellen Beschwerdebild und werden gemeinsam besprochen.

Ein bestimmter Behandlungserfolg kann aufgrund der Individualität jedes Menschen nicht garantiert werden.

Mitwirkungspflicht

Ich verpflichte mich, alle für die Behandlung relevanten Informationen vollständig und wahrheitsgemäß anzugeben. Änderungen meines Gesundheitszustandes, meiner Medikamenteneinnahme oder meiner Kontaktdaten werde ich der Praxis unverzüglich mitteilen.

Honorar

Die Vergütung erfolgt gemäß der separat vereinbarten Honorarvereinbarung. Die Zahlungspflicht besteht unabhängig von einer möglichen Erstattung durch private Krankenversicherungen, Beihilfestellen oder Heilpraktiker-Zusatzversicherungen.

Terminabsagen

Vereinbarte Termine sind verbindlich.

Sollten Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, bitten wir um eine Absage spätestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin.

Bei einer späteren Absage oder bei Nichterscheinen kann, sofern der Termin nicht anderweitig vergeben werden konnte, ein Ausfallhonorar in Höhe von 50 % des vereinbarten Behandlungshonorars berechnet werden.

Dem Patienten bleibt der Nachweis vorbehalten, dass der Praxis kein oder ein wesentlich geringerer Schaden entstanden ist.

Rechnungsstellung

Die Rechnung wird nach der Behandlung erstellt und ist innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungsdatum ohne Abzug fällig.

Datenschutz und Schweigepflicht

Alle personenbezogenen und medizinischen Daten werden vertraulich behandelt und unterliegen der gesetzlichen Schweigepflicht sowie den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die Datenschutzhinweise der Praxis habe ich zur Kenntnis genommen.

Kommunikation

Ich bin damit einverstanden, dass die Praxis mich zur Terminorganisation und Therapieberatung per E-Mail, Telefon oder SMS kontaktieren darf.

☐ Ja ☐ Nein

Diagnostische Maßnahmen

Im Rahmen der Behandlung können – sofern medizinisch sinnvoll und nach vorheriger Aufklärung – diagnostische Maßnahmen durchgeführt oder empfohlen werden. Hierzu zählen insbesondere:

- Blutentnahmen
- Stuhluntersuchungen
- Speichel- und Urinalysen
- funktionelle Labordiagnostik
- weitere naturheilkundliche Untersuchungsverfahren

Die Durchführung erfolgt ausschließlich nach vorheriger Aufklärung und mit meinem Einverständnis. Mir ist bekannt, dass für externe Laboruntersuchungen zusätzliche Kosten entstehen können.

Einwilligung

Ich bestätige, dass ich den Inhalt dieser Behandlungsvereinbarung gelesen und verstanden habe. Ich hatte Gelegenheit, Fragen zu stellen und erkläre mich mit den genannten Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Patient/in: _____

Praxis Munja Höft: _____