

Behandlungsvertrag/AGBs

Ersttermin

Um einen genauen Erstbefund machen zu können, nehme ich mir für den ersten Termin stets **eine Stunde** Zeit. Sollte dies die Zeitangabe auf Ihrem Überweisungsschein überschreiten, so ist ein etwas höherer Selbstbehalt für die erste Einheit zu leisten.

Verordnungsschein

Für Ihre Behandlung benötigen Sie eine **ärztliche Verordnung**.

Vom Erfordernis einer ärztlichen Verordnung kann nur Abstand genommen werden, wenn Sie meine Leistung als rein präventive Maßnahme in Anspruch nehmen. Präventive Leistungen dürfen berufsrechtlich nur an Gesunden erbracht werden.

Chefärztliche Bewilligung

Betrifft SVS Versicherte:

Damit Ihre Krankenkasse einen Teil der Therapiekosten übernimmt ist eine chefärztliche Bewilligung Ihres Überweisungsscheins nötig. Bei Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung!

Email (bitte ankreuzen)

- Ich bin damit einverstanden per E-Mail
- und per WhatsApp zu kommunizieren.

Meine Email-Adresse und lautet: _____

Honorar

Ich bin freiberufliche Wahlphysiotherapeutin.

Das bedeutet für Sie, dass ich **direkt mit Ihnen verrechne** und Sie nach einer abgeschlossenen Therapieserie eine **Rechnung** von mir bekommen **bzw. mehrere Teilrechnungen** wenn sich die Therapie über einen längeren Zeitraum erstreckt. Diese können Sie nach der Bezahlung bei Ihrer Krankenkasse einreichen um einen Kostenersatz anzufordern. Die Höhe ist je nach Krankenversicherung verschieden.

Gegebenenfalls können Sie die Rechnung auch bei Ihrer Zusatzversicherung geltend machen. Rückvergütet können generell nur die auf dem Verordnungsschein angeführten Leistungen werden. Zusätzlich erbrachte Leistungen, längere Therapieeinheiten etc. werden nicht von Ihrer Krankenkasse vergütet.

Für präventive Behandlungen bekommen Sie keinen Kostenersatz.

Stornobedingungen

Vereinbarte Termine sind verbindlich und extra für Sie reserviert.

Sollten Sie einmal verhindert sein, bitte ich Sie Ihren Termin **spätestens 24h im Vorhinein abzusagen**. Ein zu kurzfristig abgesagter Termin oder ein Nichterscheinen zu einem vereinbarten Termin wird **zur Gänze in Rechnung gestellt**.

Ich bitte um Ihr Verständnis!

Aktuell gültige Tarife:

- 30min Heilgymnastik 58€
- 45min Heilgymnastik 87€
- 60min Heilgymnastik 116€
- Seminare, Workshops, Vorträge nach Vereinbarung

Ihre Behandlung

Meine Leistung setzt sich wie folgt zusammen:

- Persönliche individuelle Behandlung einschließlich Befunderhebung und Beratung
- Behandlungsbezogene Administration, Terminvergabe etc.
- Für die Behandlung notwendige Vor- und Nachbereitung
- Dokumentation Ihres Therapieverlaufes (dazu werden ca. 5min der Therapiezeit beansprucht)

Bitte bringen Sie zur Therapie ein **Handtuch** mit!

Ihr Anteil an einer erfolgreichen Behandlung

Ich begleite Sie auf Ihrem Weg um Ihre körperlichen Beschwerden zu behandeln, damit Sie wieder mit voller Lebenskraft und ohne Beschwerden Ihren Alltag, Ihre Hobbys oder Ihren Beruf meistern können.

Eine erfolgreiche Behandlung setzt voraus, dass Sie mir zunächst ausführlich und genau Auskunft über Ihre Beschwerden und Ihre Krankheitsgeschichte geben, sowie Befunde zur Verfügung stellen.

Sie können einen sehr großen Beitrag zu einer erfolgreichen Therapie leisten, indem Sie von mir empfohlene Verhaltensanpassungen sowie gezielte Übungen durchführen, Reaktionen auf die gesetzten Maßnahmen beobachten und mir darüber berichten.

Reaktionen auf die Therapie

Die Therapie kann möglicherweise eine Reaktion hervorrufen, bitte berichten Sie mir davon.

NUR FÜR BECKENBODENPATIENTINNEN:

Einverständnis zur internen (vaginal und/oder rektal) Untersuchung & Behandlung

(bitte ankreuzen)

- Ich bin mit einer internen Untersuchung und Behandlung einverstanden.

- Ich habe die oben angeführten Informationen gelesen, verstanden und bin damit einverstanden!**

(bitte ankreuzen)

Name:

Ort, Datum:

Unterschrift:
