



Naturheilpraxis
Kerstin Loss

Kerstin Loss
Heilpraktikerin
13187 Berlin -Pankow, Kavalierstr. 21 ,
Tel.: 030 437 45 225

Behandlungsvertrag

Herrn/Frau _____ geb.: _____

wohnhaft in _____

und die Heilpraktikerin Frau Kerstin Loss, Kavalierstr. 21 , 13187 Berlin,

schließen folgenden Behandlungsvertrag:

1. Vertragsgegenstand

Der /die o.g. Klientin nimmt in der Praxis der Heilpraktikerin eine naturheilkundliche und /oder alternative Heilmethode in Anspruch. Die Behandlung der Heilpraktikerin umfassen unter anderem wissenschaftlich / schulmedizinisch nicht anerkannte Heilverfahren.

2. Heilversprechen

Es wird gemäß Heilmittelwerbegesetz ausdrücklich darauf hingewiesen, dass durch die Heilpraktikerin kein Versprechen auf Heilung oder Linderung gegeben wird.

3. Hinweis

Der Klient wird darauf hingewiesen, dass die Heilpraktikerbehandlung eine ärztliche Therapie nicht vollständig ersetzt. Sofern ärztlicher Rat oder ärztliche Behandlung erforderlich ist, wird die Heilpraktikerin unverzüglich eine Weiterleitung an einen Arzt veranlassen. Dies gilt auch dann, wenn aufgrund eines gesetzlichen Tätigkeitsverbotes eine Behandlung durch die Heilpraktikerin nicht möglich ist.

4. Schweigepflicht

Die Heilpraktikerin verpflichtet sich, über alles Wissen, dass sie im Rahmen ihrer Berufsausübung über den Klienten erhält, Stillschweigen zu bewahren. Sie unterliegt der Schweigepflicht und der gesetzlichen Datenschutzgrundverordnung (siehe Anhang).

Für die Erteilung einer Auskunft der Heilpraktikerin gegenüber dritten Personen , ist die schriftliche Einwilligung des Klienten erforderlich.

5. Kündigung.

Der Behandlungsvertrag ist vom Klienten und der Heilpraktikerin jederzeit, und ohne Frist und kündbar.

6. Honorar

Nach dem gesetzlichen Regelungen zum Dienstvertrag hat die Heilpraktikerin Anspruch auf eine Vergütung, die der freien Vereinbarung unterliegt.

Das Honorar für die Behandlung durch die Heilpraktikerin Kerstin Loss berechnet sich nach Zeit und eventl . zusätzlich, nach Materialaufwand.



Naturheilpraxis
Kerstin Loss

Kerstin Loss
Heilpraktikerin
13187 Berlin -Pankow, Kavalierstr. 21 ,
Tel.: 030 437 45 225

Die Vergütung je volle Heilpraktikerstunde beträgt 80 €uro.

Gesonderte Preise regeln die Blutegeltherapie im Hausbesuch!

Angebrochene Stunden werden anteilig berechnet. Das Honorar ist unmittelbar zur Zahlung fällig.

Gesetzlich Krankenversicherte erhalten keine Erstattung der Behandlungskosten seitens ihrer Krankenkasse , sodass diese Kosten vom Klienten selbst zu tragen sind. Über etwaige Ausnahmen durch eventuelle Zusatzversicherung informiert sich der Klient selbst vor der Behandlung.

Mitglieder privater Krankenversicherungen oder Zusatzversicherungen für Heilpraktiker , sowie Beihilfeberechtigte, können je nach Vertrag einen vollständigen oder teilweisen Erstattungsanspruchs gegenüber ihrer Versicherung haben. Diesen hat der Klient gegenüber seiner Versicherung eigenverantwortlich durchzuführen. Die hierzu erforderlichen Rechnung Diagnose ,Abrechnungsziffern erhält der der Klient von der Heilpraktikerin. Zugrunde gelegt wird das unverbindliche Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker GebüH, Stand 1985, Der Honoraranspruch der Heilpraktikerin bleibt von der Erstattung der Krankenkassen unberührt!

Telefonische Besprechung und Kommunikationen über E-Mail , bei denen die Heilpraktikerin für den Klienten recherchiert oder auf andere Art beratend oder klärend tätig wird, sind kostenpflichtig und unterliegen anteilig dem o.g. Stundensatz.

Das Honorar wird unmittelbar in bar gegen Quittung fällig bzw nach Rechnungsstellung innerhalb von 10 Tagen. Die Leistung der Heilpraktikerin sind gemäß Paragraph 4 Nummer 14 des UstG von der Umsatzsteuer befreit.

7. Ausfallhonorar

Versäumt der Klient einen fest vereinbarten Behandlungstermin, schuldet er der Heilpraktikerin ein Ausfallhonorar in Höhe von 50 % des Betrages, der dem für den Termin reservierten Zeitfenster entspricht, mindestens jedoch 35 € ,außerdem eventl. anfallende Materialkosten (z.B. für die Blutegeltherapie) Dies gilt nicht, wenn der Termin mindestens 24 Stunden vorher abgesagt wird, oder der Klient ohne sein Verschulden am Erscheinen verhindert ist.

8. Datenschutz Einverständniserklärung Datenerhebung

Der Klient ist damit einverstanden, dass seine Daten zum Zwecke der Dokumentation gespeichert werden. Die Heilpraktikerin verpflichtet sich, die Daten außerhalb der notwendigen Angaben zur Diagnose und Behandlung nicht an unbeteiligte Dritte weiterzugeben.

Gleichzeitig erklärt der /die Klientin, dass sie die beiliegend Datenschutzhinweise gelesen und verstanden hat!

Der Klient erklärt sich damit einverstanden, von der Heilpraktikerin per E-Mail oder Telefon kontaktiert zu werden. Diese Erklärung ist jederzeit widerrufbar.

Unterschrift Klient /gesetzlicher Vertreter _____ Berlin

Unterschrift + Stempel Heilpraktikerin _____ Berlin