

# BEHANDLUNGSVEREINBARUNG



Wir freuen uns, dass Sie sich für unser Therapieangebot entschieden haben.

**Als Praxis für Physiotherapie Tafuro's BEWEGUNGSPUNKT** schließen wir diesen Behandlungsvertrag mit Ihnen als Patient:in, um die Grundlage für eine erfolgreiche Zusammenarbeit zu schaffen.

Vorname Patient:in: \_\_\_\_\_

Name Patient:in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Vorliegende (ärztliche) Diagnose: \_\_\_\_\_

## EINWILLIGUNG UND WIRTSCHAFTLICHE AUFKLÄRUNG

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

Bitte unterzeichnen Sie zusätzlich die beiliegenden Dokumente:

Datenschutzvereinbarung, Schweigepflicht-Entbindung und/oder Honorarvereinbarungen.

Für Rückfragen steht Ihnen unser Praxisteam vor der Unterzeichnung zur Verfügung.

### 1. GESETZLICH VERSICHERTE (GKV, BG, UVT, HEILFÜRSORGE)

- Die Praxis rechnet **direkt mit Ihrer Krankenkasse** ab.
- Zuzahlung GKV-Versicherte: Sie zahlen einen **Eigenanteil** von 10 € plus 10 % der Therapiekosten Ihrer Heilmittelverordnung. Der Betrag ist ab der ersten Behandlung in bar oder per Karte zu zahlen.
- Gewünschte **ergänzende** Leistungen, die über die ärztliche Verordnung hinausgehen, werden in einer separaten Honorarvereinbarung festgehalten und als **Selbstzahlerleistung** erbracht. Die Kosten werden **nicht** von Ihrer Krankenkasse übernommen.

### 2. PRIVATVERSICHERTE, BEIHILFEVERSICHERTE UND SELBSTZAHLER:INNEN

- Die Kosten der Behandlung entnehmen Sie der beiliegenden **Honorarvereinbarung**.

Sie verpflichten sich, die Vergütung vollständig und pünktlich zu zahlen – unabhängig von einer möglichen Erstattung durch Ihre Versicherung. Die Abrechnung erfolgt in bar oder per Karte spätestens nach Beendigung der letzten Behandlung.

Name Patient:in: \_\_\_\_\_



### 3. TERMINREGELN UND AUSFALLGEBÜHR

- Die Praxis ist als Bestellpraxis organisiert – jeder Termin wird **exklusiv** für Sie reserviert.
- Darum sind Termine pünktlich einzuhalten oder **mindestens 24 Stunden vorher** abzusagen.
- **Ausfallgebühr:** Bei späterer Absage oder Nichterscheinen ist die Praxis gemäß § 615 BGB dazu berechtigt, Ihnen den Ausfall in Rechnung zu stellen, sofern die Zeit nicht neu vergeben werden konnte. Das **Ausfallhonorar** orientiert sich an der vereinbarten Vergütung (Honorarvereinbarung) bzw. an der gesetzlichen Vergütung Ihrer Krankenkasse (auf Anfrage).
- Die Praxis **informiert** Sie **rechtzeitig**, falls **Termine verschoben** oder **abgesagt** werden müssen.
- Sie erhalten einen **Ersatztermin** zur Erbringung der vereinbarten Leistung.

### 4. GELTUNG DES BEHANDLUNGSVERTRAGS

- Der Vertrag tritt mit Ihrer Unterzeichnung in Kraft und gilt für die Durchführung aller Erst- und Folgeverordnungen bzw. 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.

### 5. BEENDIGUNG DES BEHANDLUNGSVERTRAGS

Sie können den Vertrag **jederzeit** mündlich ohne Angabe von Gründen **beenden**; geplante Termine werden storniert.

- Die Praxis kann den Vertrag beenden, wenn: empfohlene Maßnahmen oder Beratungsinhalte abgelehnt werden; falsche oder unvollständige Angaben gemacht wurden; Ihre Lebensführung die Therapieziele verhindert; Zahlungen ausstehen.
- Eine Wiederaufnahme des Vertrags ist bei Einigung möglich.

### 6. HINWEISE

- Bitte bringen Sie zu **jeder Therapiestunde** ein großes **Handtuch**, **sauberes** Schuhwerk zum Wechseln und **sportliche Bekleidung** mit.
- Neben dem Gebäude stehen für Sie zur Praxis gehörende **Parkplätze** zur Verfügung.
- Die **Rezeption** ist aktuell phasenweise besetzt, dennoch können Sie jederzeit eine Nachricht auf unserem **Anrufbeantworter** hinterlassen. Wir werden uns schnellstmöglich um Ihre Anliegen kümmern.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient:in

\_\_\_\_\_  
Praxisstempel & Unterschrift Mitarbeiter