

BEHANDLUNGSVERTRAG

Heilpraktiker-Praxis Christian Gille · Klinge 10/1 · Tel. 07164-9037227

Name

Vorname

Strasse

Mobil

E-Mail

Beruf

Mit der Unterschrift auf Seite 2 bestaetigt der/die Patient/in, dass mit Vereinbarung eines Behandlungstermins in der Heilpraktiker-Praxis Christian Gille, Klinge 10/1, Tel. 07164-9037227, folgende allgemeine Vertragsbedingungen (AGB) im Sinne eines Behandlungsvertrags zur Kenntnis genommen wurden:

§ 1 Vertragsgegenstand

Der/die Patient/in nimmt in dieser Praxis eine naturheilkundliche Behandlung in Anspruch, einschliesslich der dazu notwendigen Diagnostik- und Therapieverfahren. Der/die Patient/in ist darueber aufgeklärt, dass die Therapie keine koerperliche Untersuchung und Behandlung durch eine/n Aerztin/Arzt ersetzt. Er/Sie ist aufgefordert, sich unverzueglich in aertzliche Behandlung zu begeben, wenn dauerhafte Beschwerden festgestellt werden oder sich diese verschlimmern. Es faellt unter die Sorgfaltspflicht des/der Patient/in, schriftlich befundete Roentgenbilder oder vergleichbares diagnostisches Bildmaterial (MRT/CT) sowie Laborberichte, Arztbriefe und Medikamentendosierungsplaene unaufgefordert vorzulegen, falls diese fuer die Behandlung relevant sind.

§ 2 Honorar, Behandlungsdauer und Kostenerstattung

Der/die Patient/in bezahlt an den Heilpraktiker Christian Gille bei Selbstzahlung einen Satz gemaess der aktuellen Preisliste (www.heilpraktiker-christian.com). Dabei wird die Gesamtzeit, d.h. Beginn und Ende der Konsultation, erfasst. Bei Hausbesuchen faellt ein entsprechend erhoelter Preis an. Nach Erhalt der Rechnung ist diese unverzueglich und ohne Abzug faellig. Jede Behandlung wird einzeln abgerechnet.

Sollte eine Leistungsauflistung gewuenscht werden (z.B. PKV, Beihilfe oder Zusatzversicherung), wird nach der aktuellen Gebuehrenordnung fuer Heilpraktiker (GebueH) abgerechnet. Die Rechnung erfolgt ueber SumUp Services GmbH, Koppenstr. 8, 10243 Berlin. Dafuer ist die Weiterleitung personenbezogener Daten notwendig, welche mit Unterzeichnung dieses Vertrags legitimiert wird. Die Kosten koennen ggf. hoeher liegen als beim Selbstzahlersatz. Die Verwendung von Analogziffern (vergleichbare Gebuehrenpositionen) ist laut GebueH ausdruuecklich erlaubt. Der/die Patient/in leitet eigenverantwortlich das Kostenerstattungsverfahren ein. Eine Nichterstattung oder Teilerstattung durch Kostentraeger hat keinen Einfluss auf die vereinbarte Kostenforderung.

§ 3 Ausfallhonorar

Bei nicht in Anspruch genommenen, fest vereinbarten Behandlungsterminen schuldet der/die Patient/in dem Praxisinhaber Christian Gille ein Ausfallhonorar in Hoehe von 50 €. Ausnahme: Der/die Patient/in sagt den Termin mindestens 24 Stunden vorher telefonisch, per WhatsApp oder E-Mail ab.



§ 4 Besondere Risiken manueller/invasiver Techniken

Bei der Behandlung von Muskeln, Faszien und Gelenken koennen funktionelle Beschwerden am Bewegungsapparat auftreten. Dabei werden therapeutische Handgriffe und ggf. Akupunkturnadeln eingesetzt. **Gelegentlich bis haeufig:** Voruebergelende Beschwerden ae hnlich einem Muskelkater (Erstverschlimmerung). Diese sind harmlos. Ebenso koennen Haematome (blaue Flecken) durch Druck oder Stich entstehen, die in der Regel innerhalb weniger Tage verschwinden.

Selten (unter 1:10.000): Komplikationen bei bisher nicht erkannten Bandscheibenvorfaellen oder starken Verschleisserscheinungen. Dies kann zu Schmerzen oder Laehmungserscheinungen fuehren. Ebenfalls sehr selten sind Schaedigungen der hirnversorgenden Gefaesse (Risiko Embolie/Schlaganfall). Sollten Sie nach einer Behandlung schlagartige starke Kopfschmerzen oder Laehmungen bemerken, informieren Sie den/die Therapeut/in sofort oder suchen Sie umgehend eine Notfallklinik auf.

Wichtig: Bitte teilen Sie bestehende Probleme wie Schluckstoerungen, Doppelbilder, Sprachstoerungen oder pulsierende Ohrgeraeusche unbedingt vor der Behandlung mit!

Dry Needling / Akupunktur: Hier koennen in sehr seltenen Faellen vegetative Stoerungen (Schwindel, Ohnmacht), Infektionen an der Einstichstelle oder Verletzungen von Nerven/Gefaessen auftreten.

Bitte teilen Sie dem/der Therapeut/in ebenfalls mit, wenn akute Infekte oder folgende Veraenderungen vorliegen:

- Osteoporose oder Wirbel-Fehlbildungen
- Regelmassige Einnahme von Gerinnungshemmern (Marcumar, Aspirin, Eliquis o. Ae.)
- Regelmassige Kortison-Einnahme
- Tumorerkrankungen / Schwangerschaft
- Oder wenn Sie mit der Behandlung oder Teilen davon nicht einverstanden sind.

§ 5 Kuendigung

Der abgeschlossene Behandlungsvertrag kann jederzeit ohne Angabe von Gruenden mit einer Frist von 24 Stunden (bezogen auf bestehende Termine) gekuendigt werden. Der Vertrag ruht automatisch, wenn kein Termin vereinbart wurde.

§ 6 Anmerkungen zum Aufklaerungsgespraech / Besonderheiten

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in

Unterschrift Therapeut/in

