

Behandlungsvereinbarung

zwischen

Impuls Reha- & Gesundheitszentrum GmbH
Winterhäuser Str. 95 · 97084 Würzburg

und

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ / Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
E-Mail:	_____	Geboren am:	_____
Kostenträger:	_____	Krankenkasse:	_____
Hausarzt:	_____		

1 | Behandlungskosten

Die Kosten für die Behandlung richten sich nach der **jeweils gültigen Fassung unserer Gebührenübersicht**. Die Gebührenübersicht wird Ihnen bei Vertragsabschluss ausgehändigt, in unserer Praxis öffentlich ausgehängt und auf unserer Homepage im Downloadbereich zur Verfügung gestellt. Sie gilt automatisch als Vertragsgrundlage dieser Vereinbarung.

Die jeweils aktuelle Fassung gilt automatisch als Vertragsgrundlage dieser Vereinbarung. Die Honorarsätze werden mit Ihnen direkt abgerechnet und sind unabhängig von einer Kostenerstattung durch Ihre Krankenkasse, Beihilfestelle oder private Krankenversicherung von Ihnen zu zahlen.

Bitte erkundigen Sie sich vor Behandlungsbeginn bei Ihrem Kostenträger, ob und in welcher Höhe die Kosten übernommen werden.

Die Behandlungskosten sind innerhalb des auf der Rechnung genannten Zahlungsziels zu begleichen. Bei Überschreitung behalten wir uns nach Mahnung die Berechnung gesetzlicher Verzugszinsen vor.

2 | Terminvereinbarung

Unsere Praxis arbeitet nach dem Bestellsystem. Die vereinbarte Behandlungszeit ist ausschließlich für Sie reserviert.

Absagefrist: mindestens 24 Stunden vorher.

Den vereinbarten Termin können Sie **ganz bequem und rund um die Uhr über unsere Onlinerezeption auf unserer Homepage** absagen – schnell, unkompliziert und jederzeit erreichbar.

Sollte Ihnen dies ausnahmsweise nicht möglich sein, können Sie alternativ auch telefonisch oder per E-Mail absagen.

Nicht rechtzeitig abgesagte Termine werden gemäß Gebührenübersicht in Rechnung gestellt.

Nach Zahlung der Ausfallrechnung können Sie selbstverständlich einen Ersatztermin vereinbaren.

Rezeptpflicht: Für die erste Behandlung ist eine gültige Heilmittelverordnung erforderlich. Liegt diese nicht vor, behalten wir uns vor, den Termin privat zu berechnen.

3 | Anmeldung

Vor jeder Behandlung ist Ihre Unterschrift an der Anmeldung auf der Verordnung zu leisten. Bitte planen Sie mindestens 10 Minuten Vorlaufzeit ein.

4 | Datenschutz

Wir erheben und verarbeiten Ihre Daten ausschließlich zum Zweck der Durchführung von Heilbehandlungen.

5 | Haftung

Die Haftung der Impuls Reha- & Gesundheitszentrum GmbH für Sach- und Vermögensschäden wird für Fälle von Fahrlässigkeit ausgeschlossen. Eine Haftung für Vorsatz bleibt bestehen.

6 | Aufklärung

Die Mitarbeiter/innen der Impuls Reha- & Gesundheitszentrum GmbH haben mich über Art, Umfang, Durchführung, Folgen, Risiken sowie Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten der Maßnahme aufgeklärt.

7 | Schweigepflichtsentbindung

Ich entbinde die Impuls Reha- & Gesundheitszentrum GmbH sowie deren Mitarbeiter/innen von der Schweigepflicht.

Diese Entbindung gilt ausschließlich gegenüber meinen anderen Behandlern (Hausarzt, Fachärzte).

Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

■ Ich stimme zu ■ Ich widerspreche

8 | Hygienemaßnahmen

Betretungsverbot für Personen mit Fieber, Erkältungs- oder Krankheitssymptomen.

Zu jeder Behandlung ist ein großes Handtuch mitzubringen.

Bei fehlendem Handtuch kann ein solches für 3,- € erworben werden.

Bitte beachten Sie stets unsere Hygieneregeln und sagen Sie bei Krankheitssymptomen rechtzeitig ab.

Erklärung des Patienten

Ich bestätige, die vorangegangenen Informationen gelesen zu haben und erkläre:

- Ich nehme die Therapie nur unter Beachtung der genannten Regularien wahr.
- Ich habe die Vertragsbedingungen sorgfältig gelesen, verstanden und erkenne alle Regelungen an.
- Ich willige in die medizinische Behandlungsmaßnahme ausdrücklich ein (bis auf Widerruf).
- Mir ist bekannt, dass die jeweils **aktuelle Fassung der Gebührenübersicht** Vertragsbestandteil ist.
- Ein Exemplar dieses Behandlungsvertrages habe ich erhalten.

Datum: _____

Unterschrift Patient/in: _____