

Behandlungsvertrag

Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon privat	
e-mail	
Geburtsdatum	
Name/Adresse des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen	

Behandlungsvertrag zwischen

oben aufgeführtem Klienten und der Praxis:

Heilpraktikerin Psychotherapie(zugelassen nach dem HPG)
 Gabi Margstein
 Waldmattstraße 13,
 77815 Bühl-Neusatz,
 Tel. 07223/ 9576614

§ 1 Vertragsgegenstand

Der Klient nimmt in dieser Praxis eine psychotherapeutische Behandlung oder ein Coaching in Anspruch – in Form einer Einzeltherapie. Vor einer psychotherapeutischen Behandlung werden notwendige Diagnostik- und Testverfahren durchgeführt. Der/die Klient/in ist darüber aufgeklärt, dass die Psychotherapie keine körperliche Untersuchung und Behandlung durch einen Arzt ersetzt und dass er/sie bei Beschwerden mit Krankheitswert aufgefordert ist, sich in die Behandlung eines Arztes zu begeben.

§ 2 Honorar, Behandlungsdauer, Kostenerstattung durch Leistungsträger

Der/die Klient/in bezahlt an die Praxis: Heilpraktikerin Psychotherapie Gabi Margstein die durch die Behandlung fälligen Kosten direkt nach der Behandlung. Eine Rechnung erhält der Klient dann nachträglich per mail oder Post.

Erstgespräch - in der Regel telefonisch	kostenlos
Therapie/Coaching (60 Minuten)	60 €
Therapie/Coaching (70 bis 100 Minuten)	80 €
Therapie/Coaching (ab 100 Minuten)	120 €

Als Klient/in, Patient/in ist er/sie darüber informiert, dass in dieser Praxis für Psychotherapie nach dem HPG generell keine Kostenübernahme durch gesetzliche Krankenkassen und Beihilfestellen besteht. Private Krankenversicherungen und Zusatzversicherungen übernehmen eventuell einen Teil der Kosten. Der/die Klient/in, Patient/in leitet eigenverantwortlich das Kostenerstattungsverfahren mit einem möglichen Kostenträger ein und informiert sich über Genehmigungsverfahren. Eine Nichterstattung oder nur Teilerstattung von einem Kostenträger (Privatkrankenkassen) hat keinen Einfluss auf die vereinbarte Kostenforderung der Praxis.

§ 3 Kündigung

Der abgeschlossene Behandlungsvertrag kann jederzeit, ohne dass es einer Begründung bedarf, mit einer Frist von 14 Tagen/gekündigt werden.

§ 4 Ausfallshonorar

Bei nicht in Anspruch genommenen, fest vereinbarten Behandlungsterminen schuldet der Patient der Praxis für Psychotherapie ein Ausfallhonorar in Höhe von 40. €

Der Ausfallbetrag ist sofort ohne Frist zahlbar.

Die vorstehende Zahlungsverpflichtung tritt nicht ein, wenn der Patient einen Werktag vor dem vereinbarten Termin absagt oder ohne sein Verschulden, z.B. im Falle einer Erkrankung oder eines Unfalls, am Erscheinen verhindert ist.

§ 5 Schweigepflicht

Die Praxis: Heilpraktikerin für Psychotherapie Gabi Margstein, unterliegt der Schweigepflicht und muss für den Fall der Auskunftserteilung an Kostenträger oder familiäre Bezugspersonen von dieser Schweigepflicht schriftlich durch den Patienten entbunden werden.

§ 6 Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift gebe ich die Einwilligung

1. zur Datenspeicherung im Rahmen der Behandlung
2. zur Datenübermittlung zu Abrechnungszwecken an die entsprechende Krankenkasse.
3. zur Datenübermittlung an mit- und weiterbehandelnde Therapeuten oder Ärzte, wenn diese zum Wohle meiner Gesundheit Untersuchungsergebnisse benötigen.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich habe diese Mitteilung gelesen und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Klient/in

Unterschrift HP Gabi Margstein