

Behandlungsvertrag/Honorarvertrag für Privatpatienten und Selbstzahler

Physiotherapie Anja Skudelny
Friedenstraße 1, 14558 Nuthetal
Tel.: 0151/29861986
Email: skudelny.anja@gmail.com

Die Vertragspartner vereinbaren aufgrund der Diagnose vom:
durch:

Folgende Leistungen und Honorare:

Zwischen Anja Skudelny, Privatpraxis für Physiotherapie und Klient*innen:

Name:	Geburtstag:
Anschrift:	
Telefon:	
Email:	

Die Vergütungssätze für Heilmittel gelten für:

- Privatärztlich verordnete physiotherapeutische Heilmittel
- Physiotherapeutische Heilmittel, die ohne Verordnung angewendet werden (Heilpraktiker-Leistungen, beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie)
- Die Vergütungssätze für gesetzlich versicherte Patienten wurden zwischen dem VdEK und den Heilmittelverbänden vereinbart, diese werden als Privatpreise mit dem 1,4-fachen bis 2,3-fachen Satz kalkuliert und sind ortsüblich und rechtskräftig
- diese GebÜH bildet damit die Grundlage für die transparente und nachvollziehbare Honorarabrechnung meiner Praxis. Ich rechne den 1,8-fachen Faktor in meiner Praxis ab.

Das Honorar ist unmittelbar fällig und kann entweder bar gegen Quittung im Anschluss an die Behandlung bezahlt werden oder innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungserhalt überwiesen werden. Mitglieder privater Krankenversicherungen, privat Zusatzversicherte und Beihilfeberechtigte Patienten können je nach Tarif einen vollständigen oder teilweisen Erstattungsanspruch gegenüber ihrer Versicherung haben. Das Erstattungsverfahren hat der Patient eigenverantwortlich gegenüber seiner Versicherung durchzuführen. Die Ergebnisse sämtlicher Erstattungsverfahren haben keinen Einfluss auf das vereinbarte Honorar. Der Honoraranspruch ist vom Patienten unabhängig von jeglicher Versicherungs- oder Beihilfeleistung in voller Höhe zu begleichen.

Terminvereinbarung und Ausfallregelung

Vereinbarte Termine sind verbindlich.

Kann ein Termin nicht wahrgenommen werden, ist dieser **mindestens 24 Stunden vorher** abzusagen. Bei nicht oder nicht rechtzeitig abgesagten Terminen behält sich die Praxis vor, das Honorar **in voller Höhe** in Rechnung zu stellen, da der Termin nicht anderweitig vergeben werden konnte (§ 615 BGB).

Ort, Datum _____

Unterschrift _____