



Behandlungsvertrag

| | | | |
|---|--|---|-------|
| Vorname des Erziehungsberechtigten: | _____ | Nachname des Erziehungsberechtigten | _____ |
| Straße | _____ | Hausnummer/Adresszusatz | _____ |
| Postleitzahl | _____ | Ort | _____ |
| Emailadresse | _____ | Telefon Mobil | _____ |
| Beruf | _____ | Wie sind Sie auf die Praxis aufmerksam geworden? | _____ |
| Krankenversicherung | Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> | Name der Krankenversicherung | _____ |
| Heilpraktikerzusatzversicherung (wenn vorhanden) | _____ | Geburtsdatum des Kindes | _____ |
| Vorname des Kindes | _____ | Nachname des Kindes | _____ |

Anmerkungen/ Patient*innenfragen:

Was ist Osteopathie?

Osteopathie ist eine eigenständige Form der Medizin, die dem Erkennen und Behandeln von Funktionsstörungen und deren Ursachen dient. Die osteopathische Behandlung erfolgt mit den Händen. Der Patient wird in seiner Gesamtheit betrachtet. Vor der Behandlung erfolgt eine ausführliche Anamnese.

Komplikationen und Risiken der Behandlung:

Die Osteopathie ist keine Notfallmedizin, die bei bedrohlichen Situationen lebensrettend eingreifen kann. In seltenen Fällen mit einer Wahrscheinlichkeit von 1:400.000 – 1:2.000.000 kann es nach einer Behandlung der Wirbelsäule bei entsprechenden Voraussetzungen zu einer Hirnblutung, einem Schlaganfall, einer Schädigung des Rückenmarkes und zum Tod kommen.

Im Anschluss an die Behandlung kann es zu Müdigkeit, Schwindel, Kopfschmerzen, Schlafstörungen, kurzfristiger Verschlimmerung der Symptome oder Muskelkater ähnlichen Schmerzen kommen. Michaela Braun ist verpflichtet, über seltene, aber mögliche Ausnahmefälle aufzuklären, die auch bei kunstgerechter Behandlung nicht gänzlich auszuschließen sind und bei Rückfragen zur Verfügung zu stehen. Im Falle ernster Beschwerden oder Nichterreichbarkeit seitens der Therapeutin ist eigenverantwortlich ärztlicher Rat einzuholen.

Kontraindikationen:

Als Kontraindikationen sind akute Entzündungen und Erkrankungen, Kortison-Langzeittherapien, Tuberkulose, fieberhafte Erkrankungen, u.U. implantierte Fremdkörper, Brüche, längere Krebsmittelbehandlung, Tumore, schwere neurologische Störungen, Thrombosen, inflammatorischer, Rheumatismus, Aneurysmen bekannt.



Terminbuchung und Stornierung:

Terminbuchungen sind verbindlich. Sollte ein Termin nicht wahrgenommen werden können, so ist er, auch im Krankheitsfall, bis 24 Stunden im Voraus zu stornieren.

Andernfalls werden die Behandlungskosten in voller Höhe in Rechnung gestellt, es besteht bei Vorleistung kein Recht auf Rückzahlung für den entsprechenden Termin.

Die Stornierung des gebuchten Termins kann über einen Link in der Bestätigungsmail von Calendly, oder über eine Textnachricht an Michaela Braun erfolgen.

Sollte ein Termin wegen Erkrankung der Therapeutin oder aus einem anderen wichtigen Grund abgesagt werden, wird das vorausgezahlte Honorar vollständig zurückerstattet oder der abgesagte Termin nicht in Rechnung gestellt. Weitere Ansprüche entstehen nicht.

Weitere Informationen zu den AGB finden Sie auf der Website www.praxis-michaela-braun.com.

Behandlungshonorar:

Die Kosten für eine Behandlung variieren je nach Behandlungsart und -dauer und sind bei Michaela Braun zu erfragen.

Anpassungen des Honorars sind vorbehalten. Der Rechnungsbetrag ist in voller Höhe innerhalb von 14 Tagen ab Rechnungsdatum unter Angabe der Rechnungsnummer zu zahlen.

Unabhängig von einer abweichenden Beurteilung der medizinischen Notwendigkeit, einer evidenzbasierten Anerkennung oder einem abweichenden Erstattungsverhalten von Beihilfen oder privater Krankenversicherung ist der volle Betrag zu zahlen. Nach §4 Abs. 14a des UStG wird keine Umsatzsteuer ausgewiesen.

Weitere Informationen zu den AGB finden Sie auf der Website www.praxis-michaela-braun.com.

Datenschutz und Datenverarbeitung:

Die in diesem Behandlungsvertrag erfassten Daten werden gespeichert und vertraulich behandelt. Sie haben das Recht, die Einschränkung der Verarbeitung oder Löschung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen. Hierzu können Sie sich jederzeit an Michaela Braun wenden.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Website www.praxis-michaela-braun.com

Unterzeichnung des Behandlungsvertrages:

Die Inanspruchnahme der Behandlung mittels Osteopathie und Naturheilkunde ist freiwillig und wird auf Wunsch des Patienten/ der Patientin nach umfassender mündlicher und schriftlicher Aufklärung durchgeführt.

- Ich habe den vorliegenden Behandlungsvertrag und die Patientenaufklärung gelesen und verstanden
 - Ich möchte zusätzlich eine umfassende, mündliche Aufklärung über die Osteopathie erhalten und willige in die Behandlung meines Kindes ein.
 - Ich willige nicht in die Behandlung meines Kindes ein.

- Ich möchte den Newsletter per Mail erhalten und über geplante Veranstaltungen und Neuigkeiten aus der Praxis Michaela Braun informiert werden.

Der Vertrag wird zwischen _____ als Erziehungsberechtigt*en und Michaela Braun als behandelnde Therapeutin geschlossen.

Mit der Unterzeichnung des Vertrags akzeptieren Sie die AGB der Praxis Michaela Braun und willigen in die osteopathische Behandlung Ihres Kindes ein.

München, den _____

Unterschrift: _____