

Vereinbarung zwischen Patient und Praxis

Vielen Dank, dass Sie mir im Rahmen einer Behandlung Ihr Vertrauen schenken. Ich werde mich bemühen, Ihren Bedürfnissen nachzukommen und freue mich auf eine gute Zusammenarbeit.

Einige Punkte gilt es jedoch vor dem Hintergrund meiner Dienstleistung festzuhalten: Ich arbeite mit den Informationen, die sich aus den Untersuchungen und ihren Angaben ergeben. Aus diesem Grunde möchte ich Sie bitten, jegliche Beschwerden zu nennen. Ob diese nun vor oder nach einer Behandlung aufgetreten sind. Auch solche, die Sie gar nicht mit dem eigentlichen Besuchsgrund in Verbindung bringen würden.

Eine heilpraktische Behandlung basiert auf einer ganzheitlichen, das heißt dem gesamten Körper und seine Vorgänge betreffenden, Sichtweise.

Alle, das Beschwerdebild betreffenden wichtigen Befragungen und Untersuchungen, werden von mir ausgeführt und notiert. Jedoch können manchmal Kleinigkeiten einen besonderen Hinweis auf den eigentlichen Ursprung der Erkrankung geben.

Die Behandlungskosten bitte ich vorerst zum Behandlungstag in Bar mitzubringen, um diese nicht durch ein aufwendiges Rechnungs- und Mahnwesen dauerhaft zu verteuern. Sie erhalten selbstverständlich eine Rechnung, die unter anderem bei der Beihilfestelle für Beamte, beim Finanzamt oder zur Abrechnung naturheilkundlicher Behandlungen bei ihrer Krankenkasse dienen kann.

Erkundigen Sie sich dazu im Vorwege bitte genau, in welcher Höhe die Kosten einer bestimmten Behandlung übernommen werden können, damit Sie keine Enttäuschung erleben.

Damit für die jeweilige Behandlung genügend Zeit zur Verfügung steht, werden die von Ihnen bestellten Termine ausschließlich für Sie freigehalten. Können Sie diese aus irgendeinem Grund nicht wahrnehmen, muss ich mindestens zwei Arbeitstage / 36 Stunden vorher darüber informiert sein. Ist der Termin nicht anderweitig zu vergeben, entsteht mir ansonsten ein unzumutbarer Ausfall und ich muss Ihnen das Behandlungshonorar voll in Rechnung stellen.

Diese Information wurde gelesen von

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

in: _____

Wohnhaft in Straße: _____

Ort: _____

Engstingen, der _____

Unterschrift: _____