



**Behandlungsvertrag und Einverständniserklärung zwischen**

Ute Valentina Goisser

und

Patient(in) \_\_\_\_\_

bei Kindern: gesetzlicher Vertreter/Rechnungsempfänger \_\_\_\_\_

Strasse, Haus Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geb.Datum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Emailadresse \_\_\_\_\_

Name der Krankenversicherung \_\_\_\_\_

Privat

Beihilfe

Zusatzversicherung

Selbstzahler

**Punkt 1 Vertragsgegenstand**

Vertragsgegenstand ist eine heilpraktikertypische naturheilkundliche Behandlung des Patienten. Die Heilpraktikerbehandlungen umfassen unter anderem auch wissenschaftlich / schulmedizinisch nicht anerkannte – naturheilkundliche – Heilverfahren.

**Punkt 2 Honorar**

**Stundensätze:**

**Hypnotherapie:**

Für die Hypnotherapie beträgt der Stundensatz 140€.

**Alle anderen Behandlungen außer Hypnotherapie:**

Das Honorar basiert auf einem Stundensatz von 120€ und orientiert sich an der Gebüh und dem Hufeland-Leistungsverzeichnis. Die Anamnese des Patienten kann bis zu 1,5 Stunden Zeit in Anspruch nehmen und wird zum entsprechenden Stundensatz in Rechnung gestellt. Hinzu kommen gegebenenfalls noch Kosten externer Labors, die jedoch direkt mit dem Labor beglichen werden und/oder Material- und Medikamentenkosten aus dem Praxisbedarf. Die Erstellung von individuellen Trainings- oder Ernährungsplänen wird ebenfalls zusätzlich in Rechnung gestellt.

Body and Soul Centerpreise können abweichen

siehe: <https://www.bodyandsoul.de/standorte/brunnthal/massage-physiotherapie-und-kosmetik/valentina-goisser>



### **Punkt 3 Hinweise**

a) **Die gesetzlichen Krankenkassen** erstatten die Behandlung durch den Heilpraktiker leider nicht.

**Privat Krankenversicherte, privat Zusatzversicherte sowie beihilfeberechtigte Personen**

können die anfallenden Kosten bei Ihrer Versicherung geltend machen und erhalten, je nach dem individuell vereinbarten Tarif, Leistungen erstattet. Es ist jedoch der volle Rechnungsbetrag fällig unabhängig von der Erstattungsleistung des Versicherers/ der Beihilfestelle. Bitte beachten Sie auch, dass Kosten für Nahrungsergänzungsmittel und nicht rezeptpflichtige Medikamente von ihrer privaten Krankenversicherung/ Zusatzversicherung / Beihilfestelle nicht immer erstattet werden. Die Erstattungsverfahren hat der Patient gegenüber seiner Versicherung eigenverantwortlich durchzuführen. Die Erstattungen sind in der Regel auf die Sätze des Gebührenverzeichnisses beschränkt. Etwaige Differenzen zwischen Gebührenverzeichnis und Heilpraktiker-Honorar sind vom Patienten zu tragen. Die Ergebnisse sämtlicher Erstattungsverfahren haben keinen Einfluss auf das vereinbarte Heilpraktiker-Honorar. Der Rechnungsbetrag des Heilpraktikers ist vom Patienten unabhängig von jeglicher Versicherungs- und/oder Beihilfeleistung in voller Höhe zu begleichen.

b) **Heilpraktiker dürfen keine verschreibungspflichtigen Medikamente verordnen.**

c) **Die behandlungsrelevanten, persönlichen Angaben und medizinischen Befunde des Patienten werden in einer Patientenkartei erhoben und gespeichert.**

### **Punkt 4 Sonstiges**

Ich bin darüber informiert worden, dass vereinbarte Termine spätestens 24 Stunden vor dem Terminbeginn abgesagt werden müssen. Montagstermine oder Termine nach einem Feiertag spätestens an dem Werktag davor bis 12 Uhr. Nicht oder zu spät abgesagte Termine werden mit dem vollen Stundensatz in Rechnung gestellt.



## Einwilligung in die Nutzung medizinischer Patientendaten

(Stand September 2024)

Ich willige ein, dass Heilpraktikerin Ute Valentina Goisser meine medizinischen Daten elektronisch speichert und im Rahmen des bestehenden Behandlungsvertrages nutzt.

Die Daten werden ausschließlich zur Erfüllung des Behandlungsvertrages genutzt, außer in den gesetzlich geregelten Fällen, und nicht ohne ausdrücklichen Einwilligung meinerseits an Dritte weitergegeben.

Ich kann jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerrufsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung für die Zukunft abändern oder widerrufen. Der Widerruf erfolgt mittels einer Erklärung gegenüber Heilpraktikerin Ute Valentina Goisser. Dieser kann persönlich, telefonisch, postalisch, per E-Mail oder per Fax erfolgen.

Ute Valentina Goisser

Oberhamer Str. 28

82054 Sauerlach (Arget)

Tel 08104 8888318

Email: [info@wwege.de](mailto:info@wwege.de)

Es entstehen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den geltenden Tarifen.

---

Ort, Datum Unterschrift Patient/in