

Behandlungsvereinbarung

Zwischen:

Vorname	Nachname	Geb.Datum
Straße	Hausnummer	Ort+PLZ
Telefon	Mail	O gesetzlich O privat
Newsletter: O ja O nein		

und der Heilpraktikerin Manuela Döring, Colshornstraße 31a – 28307 Bremen, schließen folgenden Behandlungsvereinbarung:

§1 Vertragsgegenstand

Der Patient nimmt eine naturheilkundliche, oder chiropraktisch/osteopathische Behandlung des Heilpraktikers in Anspruch.

§2 Honorar, Kostenerstattung

- Mein Honorar beträgt 120,- Euro pro Zeitstunde.
Dieses gilt auch für Folgegespräche per Zoom, Telefon oder Email
Das Erstgespräch dauert ca. 1,5 bis 2 Stunden.
- Das Honorar für eine Ultraschalluntersuchung beträgt 75,- Euro
- Laborkosten werden gesondert über das Labor abgerechnet. Die Kosten werden Ihnen Transparent am Tag der Untersuchung mitgeteilt, da diese je nach Wert variieren.
- Die Abrechnung erfolgt per Karte (EC oder Kreditkarte) am Termin in der Praxis
- Die Abrechnung erfolgt bei Privat (Zusatz) Versicherte über die GeBüH mit Faktor.

§3 Aufklärung / Hinweise

Der Patient wird darauf hingewiesen, dass

- die Behandlung des Heilpraktikers eine ärztliche Therapie nicht vollständig ersetzt. Sofern ärztlicher Rat erforderlich ist, wird der Heilpraktiker eine Weiterleitung an einen Arzt veranlassen. Dies gilt auch dann, wenn dem Heilpraktiker aufgrund eines gesetzlichen Tätigkeitsverbots eine Behandlung nicht möglich ist.
- gesetzliche Krankenversicherungen die Behandlungskosten des Heilpraktikers nicht übernehmen und hat die Behandlungskosten selbst zu tragen. Mitglieder privater Krankenversicherungen können einen (Teil)Erstattungsanspruch der Behandlungskosten gegenüber ihrer Versicherung haben.
- Bei einer Ablehnung einer Rechnung Ihrer Versicherung, kann aus zeitlichen Gründen keine Berichterstattung oder ein Gutachten erstellt werden.
- Ich weise darauf hin, dass zur Unterstützung der medizinischen Dokumentation die Software ‚Heidi‘ eingesetzt wird. Details hierzu sowie zu Ihren damit verbundenen Datenschutzrechten liegen in der Praxis für Sie zur Einsicht bereit, oder kann per Mail im Vorfeld beantragt werden. Weitere Informationen finden Sie unter: <https://www.heidihealth.com/de-de>

§4 Ausfallhonorar

versäumt der Patient einen fest vereinbarten Behandlungstermin, oder sagt ihn nicht rechtzeitig ab, wird der Termin in der Höhe für den geplanten Behandlungszeitraum als Ausfallhonorar in Rechnung gestellt. Dies gilt nicht, wenn der Patient mindestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin, bzw. vor dem Wochenende oder Feiertag absagt.

NaturMed – Gesundheitspraxis
Praxis für Schilddrüsenerkrankungen, Osteopathie und
Naturheilkunde

Manuela Döring
Colshornstraße 31a – 28307 Bremen
Tel.: 0421 – 70 90 22 27
info@naturmed-gesundheitspraxis.de
www.naturmed-gesundheitspraxis.de

Unterschrift Heilpraktiker

X

Datum, Unterschrift Patient oder deren Vertreter

Patienteninformation gem. der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Name, Vorname, Geburtsdatum:



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sind wir mit Wirkung zum 25.05.2018 verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wir Ihre personenbezogenen Daten erheben, speichern und ggf. an Dritte weiterleiten und welche Rechte Ihnen bezüglich Ihrer Daten zustehen. Im Einzelnen führen wir insofern wie folgt aus: Der Verantwortliche für die Verarbeitung der Patientendaten ist der Praxisinhaber:

NaturMed – die Gesundheitspraxis
Manuela Döring - Heilpraktikerin
Colshornstraße 31a, 28307 Bremen Arbergen
Tel.: 0421 – 70 90 22 27 Fax: 0421 – 70 90 22 36
info@naturmed-gesundheitspraxis.de
www.naturmed-gesundheitspraxis.de

Ein ständiger Vertreter und/oder Datenschutzbeauftragter ist in der Praxis nicht vorhanden.

2. Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der heilkundlichen Versorgung sowie zur Abrechnung der Leistungen erhoben und im automatisierten Praxisverwaltungssystem und in den händischen Patientenakten gespeichert. Bei den Daten handelt es sich neben Ihren Kontaktdaten insbesondere um Gesundheitsdaten wie Anamnese, Medikation, Diagnosen, Therapieempfehlungen, Befunde usw. Auch andere Heilpraktiker/Ärzte, bei denen Sie sich in Behandlung befinden, können uns zu diesem Zweck Daten zur Verfügung stellen. Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist auf der Grundlage des Behandlungsvertrages zwischen Ihnen und dem Praxisinhaber notwendige Voraussetzung für eine adäquate und sorgfältige Behandlung.

3. Die Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt nur, soweit es rechtlich zulässig ist oder Sie hierzu ausdrücklich eingewilligt haben. Dritte in diesem Sinne können andere Leistungserbringer (Heilpraktiker/Ärzte/Physiotherapeuten, Labore usw.), Krankenversicherungen, Finanzamt, Steuerberater oder auch eine Verrechnungsstelle sein.

4. Ihre personenbezogenen Daten werden in der Praxis noch mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt (§ 630 f BGB). Unter Umständen können sich nach anderen gesetzlichen Bestimmungen auch längere Aufbewahrungsfristen ergeben (bspw. müssen Aufzeichnungen über Röntgenbehandlungen gem. § 28 Abs. 3 RöV noch mindestens 30 Jahre nach der Behandlung aufbewahrt werden).

5. Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung sind - der Behandlungsvertrag zwischen Praxisinhaber und Patient, - Art. 6 Abs. 1 b), Art. 9 Abs. 2 f), h) i.V.m. Abs. 3 DS-GVO, - § 22 Abs. 1 Nr. 1 b) BDSG und - die in diesem Zusammenhang von Ihnen abgegebenen Einwilligungserklärungen.

6. Ihnen stehen bezüglich Ihrer Daten verschiedene Rechte zu: So können Sie Auskunft über die erhobenen Daten und die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Unter bestimmten Voraussetzungen steht Ihnen auch das Recht auf Löschung der gespeicherten Daten zu. Auf die Einschränkung der Verarbeitung/Sperrung der Daten haben Sie, soweit die Voraussetzungen gegeben sind, ebenfalls Anspruch. Soweit die Voraussetzungen dafür erfüllt sind, steht Ihnen des Weiteren das Recht auf Datenübertragbarkeit zu (sog. Recht auf Datenportabilität). Eine erteilte Einwilligung in die Datenverarbeitung können Sie jederzeit widerrufen. Näheres zu diesem Widerrufsrecht lässt sich dem jeweiligen Einwilligungserklärungs-Formular entnehmen.

Und schließlich steht Ihnen ein Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu, soweit Sie der Auffassung sind, dass die Verarbeitung der erhobenen Daten gegen die DSGVO verstößt.

Bei Fragen zu den einzelnen Punkten stehen wir Ihnen selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung Das Praxisteam



Ort, Datum Unterschrift Patient