



## Behandlungsvertrag

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Telefon:
Straße:	
E-Mail:	
Krankenkasse:  ☐ gesetzlich ☐ privat ☐ Be	
Name:	
rin) und der obigen Patientin/ dem ob	r Praxis für Osteopathie Caroline Wettlaufer D.O. (Heilpraktike ben genannten Patienten. Die Behandlungsdauer für Erwachse uten und die Kosten betragen 100-110 Euro. Behandlungen von 40 Minuten Behandlungsdauer.
<ul> <li>ordnung für Heilpraktiker (GebüH) a</li> <li>die Kosten zu tragen</li> <li>sich selbständig im Vorfeld über a</li> <li>ge) Erstattung durch die Kranke</li> </ul>	sehandlungen Privatleistungen und werden nach der Gebühren sbgerechnet. Die Patientin/ der Patient verpflichtet sich: die individuellen Bedingungen für eine (anteilige oder vollständi enkasse (gesetzliche, privat oder Zusatzversicherung) zu infor
<ul><li>mieren</li><li>eine entsprechende ärztliche Ver</li></ul>	rordnung zu erfragen, sollte diese dafür notwendig sein
Im Falle von Hausbesuchen fallen zi Fahrtstrecke ebenfalls nach GebüH	usätzliche Kosten an, die abhängig vom Zeitaufwand und de abgerechnet werden.
früh wie möglich (spätestens 24 Stun	nlich für Sie reserviert. Sie verpflichten sich daher, Termine sonden vor dem Termin) abzusagen. Für nicht rechtzeitig abgesag le von 100 Euro (Erwachse und Jugendliche) bzw. 80 Euro (Säug
Ort, Datum	Patientenunterschrift
Schloss Gatterburg	FYRST Bank
Engelbertstraße 23-25	Caroline Wettlaufer

Tel.:0151 - 17871977

81241 München

eMail: praxis@osteopathie-wettlaufer.de

www. osteopathie-wettlaufer.de

IBAN: DE85 1001 0010 0933 6601 06

Caroline Wettlaufer