



Osteopathiepraxis Luckert  
Ulrike Luckert

Heilpraktikerin  
Osteopathin (B.sc.) & Kinderosteopathin

### **BEHANDLUNGSVERTRAG (Erwachsene)**

Zwischen der Osteopathiepraxis Luckert - vertreten durch Ulrike Luckert - und

Herr/Frau:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefon/Handy:	
Email:	
Geburtstag:	
Beruf:	
Hobbies:	
Behandelnder Arzt:	
Art der Versicherung:	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Beihilfe/Post
Name der Versicherung:	
Zahlungsmethode:	<input type="checkbox"/> Ich bezahle per EC <input type="checkbox"/> Ich bezahle in bar

Sehr geehrter Patient,

vor Beginn der Behandlung bitte ich Sie die folgenden Informationen sorgfältig durchzulesen und bei Unklarheiten nachzufragen.

#### **1.) Vertragsgegenstand**

Gegenstand dieses Vertrages ist die individuelle osteopathische Behandlung des Patienten im Rahmen einer naturheilkundlichen Behandlung im Sinne des § 1 HeilprG

#### **2.) Naturheilkundliche Behandlung mit Osteopathie**

Eine naturheilkundliche Behandlung sieht die Stärkung der natürlichen Abwehrkräfte vor. Es werden Therapieverfahren angewendet, deren Wirksamkeit empirisch nicht sicher belegt sind. Als eigenständige Therapieform dient Osteopathie dem Erkennen und Behandeln von Funktionsstörungen innerhalb der Körpersysteme. Mithilfe der Hände wird sanft auf unterschiedliche Systeme im Körper wie z.B. das parietale, das viszerale, das kraniosakrale, das Nerven- oder das Hormonsystem eingewirkt.

Kontraindikationen sind beispielsweise: medizinische Notfälle, Brüche, Fieber, schweres Krankheitsgefühl, Tumore, Bluterkrankheit, Thrombosen, zerebrale Durchblutungsstörungen, akute Herz-/Kreislaufbeschwerden.

Nebenwirkungen sind selten, können aber z.B. als Muskelkater, Müdigkeit, Kopfschmerz, kurzzeitige Symptomverschlimmerung auftreten. Bitte wenden Sie sich bei Fragen gerne an mich.

Insofern Behandlungsmethodik mithilfe von Osteopathie eine Grenze erfährt, schulmedizinische Behandlungen erforderlich sind oder bei Verdacht auf das Vorliegen einer Kontraindikation, wird die Behandlung abgebrochen und der Patient an einen Arzt verwiesen. Im Falle der Verweisung wird keine Haftung für Gesundheitsschäden übernommen, die der Patient erleidet weil dieser eine ärztliche und medizinische Behandlung nicht durchführen lässt.

Ein Heilungsversprechen wird nicht abgegeben.

### **3.) Honorar**

Das Honorar richtet sich nach der individuellen Notwendigkeit der Behandlung. Länge, Häufigkeit und Art können variieren. Als Honorar für eine Behandlung eines Erwachsenen wird ein Betrag von 80-85 Euro für 60-75 min in Anlehnung an die Gebührenordnung für Heilpraktiker vereinbart. Das Honorar ist nicht erfolgsabhängig und vom Patienten selbst zu tragen.

Das Honorar ist unmittelbar fällig und kann in bar oder per EC-/Kreditkarte vor Ort, spätestens jedoch innerhalb von 10 Tagen nach Rechnungsstellung, beglichen werden. Die Verpflichtung zum Ausgleich des Honorars ist unabhängig davon, ob gegenüber Dritten Erstattungsansprüche bestehen. Die Erstattbarkeit der Leistung ist vom Patienten selbst, möglichst vor Aufnahme der Behandlung, mit seiner jeweiligen Versicherung zu klären.

### **4.) Terminvereinbarung/Terminabsage**

Die Osteopathiepraxis Luckert ist eine Bestellpraxis und der vereinbarte Termin wird ausschließlich für Sie reserviert. Sowohl Therapeut als auch Patient verpflichten sich, Termine pünktlich einzuhalten. Im Falle der Absage sind Termine frühzeitig, spätestens 24 Stunden vorher, per Telefon oder Terminstornierung abzusagen. Für unentschuldig nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine wird eine Ausfallpauschale i.H.v. 70 Euro fällig.

### **5.) Schweigepflicht**

Ihr Therapeut unterliegt der Schweigepflicht in Bezug auf alles, was innerhalb einer Behandlung besprochen wird. Von der Schweigepflicht entbunden ist er aufgrund von gesetzlichen Vorgaben, die die Meldung von Krankheiten nach dem Bundesseuchengesetz bzw. Infektionsschutzgesetz betrifft oder weil er hinsichtlich behördlicher bzw. gerichtlicher Anordnung auskunftspflichtig wird.

Mit den formulierten Regeln der Zusammenarbeit bin ich einverstanden.

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_