

## Osteovision Tobias Hopfner & Kollegen

Rosenstr. 6, 80331 München  
Tel: 0176/63118540; info@osteovision.de  
www.osteovision.de

### Behandlungsvertrag

zwischen

#### zu behandelnde Person:

Frau/Herr.....Geburtsdatum.....

(Name und Vorname der Patientin/des Patienten)

Straße:.....PLZ,Ort:.....

#### Rechnungsempfänger (falls abweichend):

Frau/ Herr.....

Straße:.....PLZ,Ort:.....

#### Versicherung (bitte unten Name der Versicherung angeben):

privat.....  Beihilfe.....

gesetzlich.....  Zusatzversicherung.....

Telefon:..... mobil:.....

Email:.....

und dem oben genannten Heilpraktiker.

Wie sind sie auf uns gekommen?.....

Behandelnder Therapeut\*in: .....

#### Abrechnungshinweise

Die Abrechnung erfolgt auf Grundlage des Gebührenverzeichnisses für Heilpraktiker (GebüH). Dieser Behandlungsvertrag besteht rechtlich unabhängig von dem Krankenversicherungsvertrag der Patientin/des Patienten und Erstattungsansprüchen gegenüber Dritten. Die derzeitige Gültigkeit des Krankenversicherungsvertrages wird hiermit von der Patientin/dem Patienten bestätigt.

Der Patientin/dem Patienten ist bekannt, dass eine Kostenerstattung durch ihre/seine Krankenversicherung möglicherweise nicht im vollem Umfang erfolgt und die verbleibenden Rechnungsbeträge von der Patientin/dem Patienten selbst zu tragen sind. Der Ausgleich der Rechnung wird fällig, wenn der/dem Zahlungspflichtigen eine nach GebüH erstellte Rechnung übermittelt worden ist.

Bitte wenden



Die **erste Behandlung** beinhaltet eine **ausführliche Anamnese**, die in seltenen Fällen, je **nach Notwendigkeit**, auch die **erste Sitzung in Anspruch nehmen** kann. Eine Sitzung dauert ca 50-60 Minuten, wobei Vorgespräch und am Ende eine kurze Besprechung, sowie die weitere Therapieplanung und das Vereinbaren von Terminen darin enthalten sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Praxis nach einem Bestellsystem geführt wird. Dies bedeutet, dass die vereinbarte Zeit von 50 - 60 Minuten, die ein Termin in unserer Praxis dauert, ausschließlich für Sie reserviert ist.

Dies bedeutet jedoch auch, dass Sie, wenn Sie vereinbarte Termine nicht einhalten können, diese **spätestens 24h vorher (auch nach Sonn- und Feiertagen, gerne per WhatsApp, per Email oder per Anruf auf Mailbox) absagen müssen**, damit wir die für Sie vorgesehene Zeit anderweitig verplanen können.

Sollte der Termin nicht rechtzeitig abgesagt werden, besteht diese Möglichkeit nicht.

**Bei Nichtbeachtung behalte ich mir das Recht vor, ein Ausfallhonorar (Schadensersatzforderung) zu berechnen (Annahmeverzug §615 S. 1 BGB, § 280 Abs. 1 BGB). Sollte es zu einer kurzfristigen Absagen (innerhalb des 24h Zeitfensters) zB durch Krankheit, unvorhergesehene Krankenhausaufenthalte oder einen positiven PCR Covid-19 Test kommen, die mit einem Attest nachgewiesen werden können, berechnen wir 60% unseres Stundensatzes.**

#### Behandlungshonorar:

Das Honorar für eine Behandlung richtet sich nach dem Aufwand und beträgt zwischen 130€ und 160€ je Behandlung. Alle Therapeuten sind Angestellte der Praxis Tobias Hopfner, somit erfolgt die **Rechnungstellung ausschließlich über Tobias Hopfner**.

Die Abrechnung erfolgt nach den Tarifen des Gebührenverzeichnisses für Heilpraktiker (GebÜH). Diese Form der Rechnung können Sie bei Ihrer privaten Versicherung, Zusatzversicherung oder Beihilfestelle einreichen.

Die Abrechnung erfolgt pauschal zum vergünstigten Preis von € 140,- je 50 - 60min, bzw. 70,00 je 25 - 30min. Diese Form der Rechnung reicht für Ihre GKV aus.

#### Datenschutz (bitte ankreuzen)

Ja, ich bin einverstanden mit der Kontaktaufnahme per Telefon / E-Mail / SMS-MMS / Messengerdienste (nicht gewünschte Kommunikationsmittel ggf streichen), sofern sie die Behandlung betreffen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich die Rechnung im PDF-Format per E-Mail erhalte.

Ich willige ein, dass meine E-Mail-Adresse verwendet wird, um mir alle drei Monate den **Praxis-Newsletter** mit Informationen zu osteopathischen Themen, Praxisangeboten und Veranstaltungen zuzusenden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Gesundheitsdaten über meine Person in der Abrechnungssoftware der Firma Lemniscus (Karlsruherstr.88, 67139 Karlsruhe) auf unserem Server datenschutzkonform zum Zwecke der Abrechnung gespeichert werden.

**Vermerke zum Aufklärungsgespräch:**

Es wurde über das therapeutische Vorgehen aufgeklärt, Vor- und Nachteile von Alternativen erörtert, Risiken, Komplikationen, Kontraindikationen, Erfolgsaussichten besprochen. Weiteres die Problematik der unter Umständen fehlenden Kostenerstattung, Ablehnung einzelner therapeutischer Maßnahmen, gesetzliche Vertretung Minderjähriger und betreuter Menschen angesprochen.

Ich konnte im Aufklärungsgespräch alle Fragen stellen. Diese wurden verständlich und umfassend beantwortet. Den dazugehörigen Aufklärungsbogen habe ich gelesen. Ich willige in die Behandlung ein.

Während der Anamnese habe ich die Fragen nach bestem Wissen beantwortet.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass meine Krankenkasse nicht verpflichtet ist osteopathische Leistungen zu übernehmen.

Die Patienteninformation zum Thema Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

Unterschriften von Patient

Unterschrift Behandler

Bitte wenden



## **Patientenaufklärung**

Osteopathie ist eine eigenständige Form der Medizin, die dem Erkennen und Behandeln von Funktionsstörungen und deren Ursachen dient. Die osteopathische Behandlung erfolgt mit den Händen. Der Patient wird in seine Gesamtheit betrachtet. Vor der Behandlung wird der Patient auf Grundlage des Befundes und der Diagnose ausführlich untersucht.

### **Anwendungen:**

- Funktionsstörungen des Stütz- und Bewegungsapparates
- Funktionsstörungen der inneren Organe
- Funktionsstörungen des Nervensystems
- Funktionsstörungen des Cranio-Sacralen Systems

### **Gegenanzeigen/Kontraindikationen :**

Die wichtigste Kontraindikation ist eine unsichere oder ungeklärte Diagnose. Vor Beginn der Behandlung muss eine entsprechende Abklärung erfolgen, damit für den Patienten durch die Verzögerung entsprechender anderer Maßnahmen kein Schaden entstehen kann.

### **Die Osteopathie ist kontraindiziert bei:**

- Aneurysmen
- Akuten Entzündungen
- Infektionserkrankungen
- Fieberhaften Erkrankungen
- Brüchen
- Tumorerkrankungen
- Durchblutungsstörungen des Gehirns
- Bluterkrankheit
- Thrombosen
- spontaner Hämatombildung

### **Risiken der Behandlung sind:**

- Müdigkeit, Schwindel, Kopfschmerzen, Fieber
- Schlafstörungen
- Kurzfristige Symptomverschlimmerung oder kurzes Akutwerden einer chronischen Entzündung
- Muskelkaterähnliche Schmerzen
- Gelegentlich leichte Beschwerden in den Wirbelgelenken und in der Haut

Ich erkläre hiermit, umfassend und verständlich mündlich gem. obigem Text durch den zuständigen Therapeuten über die Untersuchung und Behandlung durch Osteopathie aufgeklärt worden zu sein.

Ich wünsche die Behandlung mittels Osteopathie.

Bei Gesundheitsstörungen werde ich sofort den Therapeuten bzw. einen Arzt verständigen.

Eine Gewähr für einen Erfolg kann, wie bei jeder seriösen Therapieform, nicht übernommen werden.