

## Behandlungsvertrag / Honorarvereinbarung / Datenschutzerklärung

zwischen

**Patient\*in: Frau/Herr/divers/Kind**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ Wohnort

Telefon (privat, dienstlich, mobil)

E-mail

Beruf

und

Heilpraktikerin

**Veronika Kuchler D.O. BSc.**

Oskar-Maria-Graf-Straße 8

82131 Stockdorf

### 1. Vertragsgegenstand

Vertragsgegenstand ist eine Heilpraktiker-typische, heilkundliche Behandlung des/ der Patienten\*in. Die Heilpraktiker Behandlungen umfassen unter anderem auch wissenschaftlich/ schulmedizinisch nicht anerkannte, naturheilkundliche Heilverfahren.

### 2. Honorar, Kostenerstattung

Das Honorar berechnet sich nach dem jeweiligen Zeitaufwand der Behandlung. Vereinbart wird eine Vergütung in Höhe von 125,00 EUR je Behandlungseinheit (ca. 45 min). Das Honorar ist unmittelbar fällig und innerhalb von 7 Tagen nach Rechnungsstellung zu zahlen. Mit der Unterschrift erkennt der/ die Patient\*in das entsprechende Honorar für die durchzuführende Behandlung an.

### 3. Aufklärung / Hinweise

Der/ die Patient\*in wird darauf hingewiesen, dass

- die Behandlung der Heilpraktikerin eine ärztliche Therapie nicht vollständig ersetzt. Sofern ärztlicher Rat erforderlich ist, wird die Heilpraktikerin unverzüglich eine Weiterleitung veranlassen. Dies gilt auch dann, wenn der Heilpraktikerin aufgrund eines gesetzlichen Tätigkeitsverbots eine Behandlung nicht möglich ist.
- für die Erteilung einer Auskunft der Heilpraktikerin an Dritte die schriftliche Einwilligung des/ der Patienten\*in erforderlich ist.

- die gesetzlichen Krankenversicherungen die Behandlungskosten von Heilpraktikern/ Heilpraktikerinnen nicht oder nur teilweise, private Krankenversicherungen nur im Rahmen der vereinbarten Tarife erstatten.
- der/ die Patient\*in unabhängig von der Kostenerstattung der jeweiligen Versicherung die Behandlungskosten selbst zu tragen hat.

#### 4. Absage / Schadensersatz

Der/ die Patient\*in ist verpflichtet, vereinbarte Termine, die er/sie nicht wahrnehmen kann, mindestens 24 Stunden vorher abzusagen. Sagt der/ die Patient\*in nicht rechtzeitig ab, ist er/ sie verpflichtet, für diesen Termin Schadensersatz in Höhe des vereinbarten Honorars zu zahlen. Der Schadensersatz ist nicht fällig, wenn der/ die Patient\*in ohne eigenes Verschulden am Erscheinen verhindert wurde.

#### 5. Einwilligung zur Datenverarbeitung (gemäß DSGVO)

Zur Dokumentation und Abrechnung, ist es erforderlich, die persönlichen Daten des/ der Patienten\*in zu speichern. Es handelt sich dabei um o.g. Angaben und medizinische Daten, die zur Behandlung notwendig sind (z.B. Anamnesegespräch, externe Befunde usw.). Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Vorschriften des Datenschutzes (BDSG, DSGVO) verlangen eine Einwilligung in die Datenspeicherung und Datenverarbeitung.

Der/ die Patient\*in ist jederzeit berechtigt, umfangreiche Auskunft zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten. Eine Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten kann auf Wunsch im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften jederzeit erfolgen. Außerdem kann der/ die Patient\*in jederzeit diese Einwilligungserklärung ändern oder widerrufen. Der Widerruf kann ohne Angabe von Gründen postalisch, per Email oder per Fax erfolgen.

Hiermit stimme ich dem Behandlungsvertrag und der Honorarvereinbarung zu und willige ein, dass die notwendigen Daten zum Zweck der Dokumentation und Abrechnung erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift (Patient\*in oder erziehungsberechtigte Person)

#### 6. Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber Arzt/Ärztin oder Therapeut/Therapeutin:

Sollte es für die Behandlung nötig sein, Informationen mit dem/der behandelnden Arzt/ Ärztin oder Therapeuten/ Therapeutin auszutauschen, stimme ich diesem zu und entbinde Frau Veronika Kuchler hiermit von ihrer Schweigepflicht, wenn ich vorher darüber informiert wurde. Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift (Patient\*in oder erziehungsberechtigte Person)

(Stand Januar 2024)