



Bitte direkt digital ausfüllen und per E-Mail verschicken oder ausdrucken und mit zur Behandlung bringen.

EINWILLIGUNG DATENSCHUTZ Rechtsgrundlage: Art.6 ABS. 1 Ziffer a) DSGVO

Hiermit erkläre ich, (Patient/Erziehungsberechtigter) mich damit einverstanden, dass die Therapeutin Susanne Heiden meine Daten/ die Daten meines Kindes für die Buchhaltung an die von ihr beauftragte Steuerkanzlei weiterreichen darf.

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden mit Susanne Heiden per Telefon oder SMS in Kontakt zu treten. Mir ist bewusst, dass ich die Einwilligung ganz oder teilweise jederzeit grundlos für die Zukunft widerrufen kann. Meine Einwilligung ist freiwillig. Wenn ich nicht einwillige oder meine Einwilligung widerrufe, entstehen für mich keine Nachteile.

Ort/Datum:.....Unterschrift (der Eltern):.....

EINWILLIGUNG PATIENTENAUFKLÄRUNG

Individuelle Risikofaktoren des Patienten:.....

Therapeutische Anmerkung zum Aufklärungsgespräch:.....

Ich erkläre hiermit umfassend und verständlich mündlich gemäß vorgelegtem Text durch die behandelnde Heilpraktikerin Susanne Heiden über die Untersuchung und Behandlung 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 Therapieerfolg kann nicht übernommen werden.

Ort/Datum:.....Unterschrift (der Eltern):.....

ANMELDUNG - BEHANDLUNGSVERTRAG OSTEOPATHIE



Name des Patienten:.....

Vorname:.....

Ggf. Versichert über (Name des Elternteils):.....

Straße:.....

PLZ/ Ort:.....

Geburtsdatum:.....

Handy/ Telefon:.....

E-Mail:..... Rechnung per Mail: Ja / Nein

Name der Krankenversicherung:.....

Gesetzlich Privat Beihilfe Post HP-Zusatzvers.

Vertragsgegenstand:

Gegenstand dieses Vertrages ist die osteopathische Behandlung des Patienten mit der Osteopathin Susanne Heiden.

Honorar:

Als Honorar für die osteopathische Heilbehandlung wird abhängig von der Länge der Behandlung ein Betrag zwischen 45 bis 90 Euro fällig. Die Dauer der Behandlung richtet sich nach dem Behandlungsverlauf. Unabhängig vom Erfolg der Behandlung, sowie unabhängig vom Erstattungsverhalten von Krankenkasse, -versicherung oder Beihilfestelle, ist die Rechnung in voller Höhe zu bezahlen.

Hinweis:

Eine Terminabsage ist nur kostenfrei bis 24h vor dem Termin per Telefon, Anrufbeantworter oder SMS möglich – NICHT per E-Mail. Danach fallen Kosten in Höhe der voraussichtlichen Behandlungskosten an.

Ort/Datum:.....Unterschrift (der Eltern):.....