

Regine Haase, Heilpraktikerin Psychotherapie, Würzburger Straße 21, 64850 Schaafheim

Behandlungsvertrag

Vertragsparteien

Behandlungsvertrag zwischen

Anima Vita Heilpraktikerin Psychotherapie (nachstehend Regine Haase genannt)
Würzburger Straße 21, 64850 Schaafheim, 06073 87909 oder 0173 5120656

und

Name, Vorname _____
(nachstehend Interessent* genannt)

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon Festnetz _____

Telefon Mobil _____

Mailadresse _____

§ 1 Vertragsgegenstand

Der Interessent nimmt durch Regine Haase eine psychotherapeutische Behandlung, voraussichtlich für _____ Stunden, in Anspruch. Diese erfolgt in Form einer Einzeltherapie, Gruppentherapie, Paartherapie (Zutreffendes bitte unterstreichen).

Der Interessent ist darüber aufgeklärt, dass diese Behandlung keine Untersuchung durch einen Arzt* ersetzt und dass er bei auftretenden Beschwerden mit Krankheitswert aufgefordert ist, selbstständig einen Arzt zu konsultieren.

Im Laufe der psychotherapeutischen Behandlung kann es zu sogenannten Heilungskrisen kommen, die mit einer intensiveren Gefühlswahrnehmung einhergehen können. Dies ist im Behandlungsverlauf normal und manchmal unumgänglich.

§ 2 Honorar, Behandlungsdauer, Kostenerstattung

Das Honorar wird gemäß der zur Kenntnis gegebenen Kosteninformation privat abgerechnet. Es besteht keine Zulassung zu gesetzlichen Krankenkassen. Der Interessent leitet eigenverantwortlich Kostenerstattungsverfahren mit möglichen Leistungsträgern ein und informiert sich selbstständig über mögliche Bezuschussungen. Bei Bedarf werden dafür Befundberichte und Rechnungen mit den gewünschten Angaben erstellt. Eine Nicht- oder Teilerstattung hat keinen Einfluss auf das vereinbarte Honorar.

§ 3 Ausfall von Behandlungsterminen

Ein fest vereinbarter, nicht in Anspruch genommener Behandlungstermin, wird in Rechnung gestellt, wenn der Termin nicht mindestens 24 Stunden vorher abgesagt wurde oder der Interessent ohne sein Verschulden, beispielsweise durch Krankheit, gesetzlicher Anordnungen wie bei Corona, Unfall oder höhere Gewalt nicht erscheinen kann.

§ 4 Kündigung

Der abgeschlossene Behandlungsvertrag kann jederzeit, ohne dass es einer Begründung bedarf, mit einer Frist von 7 Tagen gekündigt werden.

§ 5 Schweigepflicht

Regine Haase unterliegt der Schweigepflicht. Für den Fall einer Auskunftserteilung an Kostenträger, Ärzte, Angehörige oder sonstige Personen, muss sie schriftlich von der Schweigepflicht durch den Interessenten entbunden werden.

§ 6 Sonstiges

Der Interessent wirkt aktiv an seiner Genesung mit. Es kann zur Erreichung des Therapieziels notwendig sein, dass Regine Haase Aufgaben erteilt, die der Interessent bestmöglich erledigt. Ist es dem Interessenten nicht möglich, seinen Beitrag zum Therapieerfolg zu leisten, spricht er Regine Haase an, um gemeinsam Alternativen zu überlegen.

Im Übrigen gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzbestimmungen in ihrer jeweils gültigen Fassung mit.

Ort, Datum

Unterschrift Regine Haase

Ort, Datum

Unterschrift Interessent

Ich freue mich auf die Zusammenarbeit mit Ihnen. Ich wünsche Ihnen auf Ihrem Weg zur Selbstheilung viele Erkenntnisse und gute Erfahrungen in der Umsetzung.

* Die männliche Formulierung dient der Vereinfachung und gilt für alle Geschlechter.

Stand: Schaafheim, 01.01.2022