

## Behandlungsvertrag

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir wissen es sehr zu schätzen, dass Sie sich für eine Behandlung in unserer Praxis entschieden haben, und danken Ihnen für Ihr Vertrauen.

An dieser Stelle möchten wir Sie über alles Relevante zu den Behandlungskosten aufklären und mit Ihnen einen Behandlungsvertrag abschließen. Bitte lesen Sie sich zunächst alles in Ruhe. Falls Fragen auftreten sollten, warten Sie bitte mit Ihrer Unterschrift, bis wir diese mit Ihnen besprochen haben. Vielen Dank!

Mir ist bekannt, dass dieser Behandlungsvertrag ausschließlich zwischen mir und der Praxis Dr. Thomas Grindel entsteht.

Die Praxis Dr. Thomas Grindel wird daher niemals direkt mit meiner Krankenversicherung abrechnen, dies obliegt allein mir. Dazu erhalte ich eine Rechnung, die ich bei meiner Krankenversicherung zur Erstattung einreichen kann.

Die mir in Rechnung gestellten Behandlungskosten auf Basis dieses Behandlungsvertrages sind von mir in voller Höhe zu zahlen, unabhängig ob und in welchem Umfang ich diese Kosten von meiner Krankenversicherung erstattet bekomme. Es obliegt allein mir im Vorwege zu klären, ob und in welchem Umfang ich von meiner Krankenversicherung mit einer Erstattung rechnen kann. Hierzu empfehlen wir Informationen zur Osteopathie auf der Homepage Ihrer Krankenversicherung einzuholen. Dies gilt identisch im Falle einer bestehenden Beihilfeberechtigung.

Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass diese Behandlung keine Kassenleistung ist und die Kosten daher nicht von meiner gesetzlichen Krankenkasse getragen werden. Die meisten Krankenversicherungen bezuschussen unsere Leistungen jedoch. Die Leistungen werden mir nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt und sind von mir direkt zu begleichen.

Falls Beratungen per Telefon oder Email stattfinden, können diese ebenfalls nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt.

Dr. med. Thomas Grindel

Kirchhofallee 1 - 24214 Gettorf

Tel: 0176 – 16467987

[www.thomas-grindel.de](http://www.thomas-grindel.de)

## Ausfallpauschale

Wir sind eine reine Bestellpraxis. Das bedeutet, dass Termine speziell nur für Sie bereitgehalten werden und andere Patienten nicht die Chance haben einen Termin wahrzunehmen. Termine, die nicht **mindestens 24 Stunden** vorher abgesagt werden, können daher aus organisatorischen Gründen mit **50% in Rechnung** gestellt werden.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Name, Vorname	Unterschrift Patient*in (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Hiermit bestätige ich eine Kopie des Behandlungsvertrages erhalten zu haben.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Patient*in (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Dr. med. Thomas Grindel  
Kirchhofallee 1 - 24214 Gettorf  
Tel: 0176 – 16467987  
[www.thomas-grindel.de](http://www.thomas-grindel.de)