



Behandlungsvertrag zwischen Osteopathie Wiebke Gebauer und

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Krankenkasse / private Kranken(zusatz)versicherung:

Vertragsgegenstand

Gegenstand dieses Vertrages ist die osteopathische Behandlung des o.g. Patienten.

Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Ich bestätige:

Dass ich die zur sachgerechten Information erforderlichen Angaben von der Datenerhebung von der behandelnden Person mitgeteilt bekommen habe.

Dass ich darauf hingewiesen worden bin, dass die Verarbeitung der Daten des oben genannten Kindes zum Zweck der medizinischen Behandlung, aufgrund des zugrunde liegenden Behandlungsvertrages erforderlich sind.

Dass ich weiter darauf hingewiesen bin, dass die Einwilligung die Verarbeitung sensibler Daten (Gesundheitsdaten) gem. Art 9 DSGVO umfasst.

Dass meine Einwilligung freiwillig erfolgt. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, diese Einwilligung zu erteilen. Erteile ich diese Einwilligung nicht, entstehen mir hierdurch keine Nachteile. Ohne Einwilligung kann jedoch grundsätzlich keine Behandlung erfolgen.

Dass ich den Inhalt der abgedruckten Widerrufsbelehrung vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen habe.

Honorarvereinbarung

Die Behandlung wird mit einem Honorar berechnet. Die Grundlage stellt die Gebührenordnung für Heilpraktiker dar.

Die Dauer der Behandlung richtet sich nach dem Behandlungsverlauf. Das Honorar ist unmittelbar fällig. Die Rechnungsstellung erfolgt per Email, soweit vom Patienten nicht ausdrücklich Postzustellung gewünscht wird.

Terminvereinbarung / Absage von Terminen

Für unentschuldigte oder nicht wahrgenommene Termine werden die vollen Behandlungskosten in Rechnung gestellt. Daher bitte ich Sie, Termine, falls erforderlich, spätestens 24 Stunden vorher abzusagen.

Patientenaufklärung

Der Gesetzgeber verpflichtet Heilpraktiker, Patienten über mögliche Risiken und alternative Behandlungstechniken aufzuklären.

Risiken der Behandlung sind zum Beispiel: Müdigkeit, Schwindel, Kopfschmerzen, Fieber, Schlafstörungen sowie kurzfristige Symptomverschlechterung und muskelkaterähnliche Schmerzen.

Kontraindikationen einer osteopathischen Behandlung: akute Entzündungen, Infektionserkrankungen, Frakturen, Aneurysmen, Thrombosen, Durchblutungsstörungen des Gehirns, Bluterkrankheit, Tumorerkrankungen

Widerrufsbelehrung

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird, dadurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnisbestände bleiben von meinem Widerruf der Einwilligung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs ist eine Fortsetzung der Behandlung durch den Verantwortlichen grundsätzlich nicht mehr möglich. Die Einwilligung kann mündlich oder schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an: Osteopathie Wiebke Gebauer, Wiebke Gebauer, Peter-von-Fliesteden-Str. 43, 50933 Köln

Hiermit bestätige ich meine Einwilligung in die Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten (Daten des Kindes) sowie die Honorarvereinbarung und Aufklärung über die osteopathische Behandlung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Name, Vorname)