

Heilpraktiker- Behandlungsvertrag

Name/ Vorname: _____
Anschrift: _____
PLZ/ Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Krankenkasse: _____
Heilpraktiker-
Zusatzversicherung _____
Mail: _____
Tel.: _____

und die Heilpraktikerin Frau Monic Janeczek, Lumea Heilpraxis, Kehrwieder 3, 18057 Rostock schließen folgenden Behandlungsvertrag.

§1 Vertragsgegenstand

Der Patient/ die Patientin nimmt eine heilpraktische Behandlung in Anspruch.

§2 Honorar, Kostenerstattung

§2.1 Das Honorar für die Behandlung berechnet sich nach dem Zeitaufwand des Heilpraktikers.

§2.2 Grundlage der Vergütungsberechnung für Patient/innen, die Privat versichert sind oder eine Heilpraktiker- Zusatzversicherung haben, ist das Gebührenverzeichnis der Heilpraktiker aus dem Jahr 1985. Die Bezahlung muss direkt nach der Behandlung in der Praxis in bar oder auf Rechnung erfolgen.

§2.3 Vereinbart wird die zeitabhängige Abrechnung von Behandlungsterminen für Selbstzahler. Die Kostenübersicht für Selbstzahler befindet sich im Anhang.

§3 Aufklärung/ Hinweise

Die naturheilkundliche Behandlung ersetzt keine ärztliche Therapie vollständig. So fern diagnostische Verfahren bzw. ärztlicher Rat erforderlich sind, wird der Heilpraktiker unverzüglich eine Weiterleitung an einen Facharzt veranlassen.

Für eine Auskunftserteilung des Heilpraktikers an Dritte, ist eine schriftliche Einwilligung erforderlich.

Mitglieder privater Krankenkassen oder privater Zusatzversicherungen können einen Erstattungsanspruch der Behandlungskosten gegenüber der Versicherung haben.

Vertragsnehmer sind in jedem Fall der Patient bzw. dessen gesetzliche Vertreter sowie der Heilpraktiker unabhängig vom Versicherungsschutz.

§4 Ausfallhonorar

Wird ein fest vereinbarter Behandlungstermin nicht 24 Stunden vorher abgesagt, schuldet der Patient bzw. dessen gesetzlicher Vertretern dem Heilpraktiker ein Ausfallhonorar für die ausgefallene Sitzung.

Diese Vereinbarung beginnt vor dem ersten Termin, der seitens des Heilpraktikers erst bestätigt wird, wenn der Behandlungsvertrag unterschrieben der Praxis vorliegt (per Mail lilalumea@gmail.com).

§5 Datenschutz, Datenspeicherung/ Datenverarbeitung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Dokumentation gespeichert werden. Der Heilpraktiker verpflichtet sich , die Daten nicht an unbeteiligte Dritte weiterzugeben.

§5.1 Der Klient wird hiermit darüber informiert, dass

- die persönlichen Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Pflege der Kontaktdaten,
Auftragserfüllung, Abrechnung erbrachter Leistungen, Dokumentation.

- die im Rahmen der vorstehend genannten Zweck erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- die Heilpraktikerin die Daten zur Erreichbarkeit des Klienten wie Telefonnummern und E-Mail-Adressen auf Ihrem Handy und Computer speichert und diese zur Vermittlung von Informationen im Rahmen der gewünschten bzw. vereinbarten Leistungen nutzen darf.
- jederzeit berechtigt ist, Auskunft über die gespeicherten Personendaten zu verlangen.
- er jederzeit berechtigt ist, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass er sein Einverständnis verweigern kann mit der Folge, dass dieser Behandlungsvertrag nicht weiter erfüllt werden kann/ nicht zustande kommt.
- er jederzeit berechtigt ist, mit vorgenannter Wirkung für die Zukunft, diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.
- im Falle eines Widerrufs des Einverständnisses zur Verarbeitung und Speicherung der gespeicherten Daten eine Behandlung durch die Heilpraktikerin ab dem Tag des Widerrufs nicht mehr fortgesetzt werden kann.
- die Sicherung der personenbezogenen Daten wie Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Rechnungen passwortgeschützt erfolgt.
- die Heilpraktikerin zur Qualitätssicherung ihrer Arbeit innerhalb ihrer eigenen Beratung, in Supervisionen, in kollegialen Beratungen und innerhalb kollegialen Austausches sowie telefonisch als auch persönlich in fachbezogenen Kontexten personenbezogene Daten anonymisiert verwenden darf und auch über Behandlungsinhalte, -themen und -fragen sprechen darf.
- bei Anfragen und Beratungen via SMS und E-Mail zu beachten ist, dass persönliche Daten von Dritten eingesehen werden können. Die Heilpraktikerin handelt nach gesetzlichen Vorgaben zum Datenschutz und zur Schweigepflicht hat aber keinen Einfluss auf externe Dienstleistungsanbieter.
- im Falle des Widerrufs dieser schriftlich zu richten ist an: Heilpraktikerin M. Janeczek, Kehrwiefer 3, 18057 Rostock
- im Falle des Widerrufs die personenbezogenen Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen bzw., falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Eingang der Widerrufserklärung bei der Heilpraktikerin gelöscht werden

Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten:

Hiermit erteile ich

Vorname, Name

Geburtsdatum

im Zusammenhang mit der Behandlung in der Praxis der datenschutzrechtlich verantwortlichen Heilpraktikerin:

Monic Janeczek, Lumea Heilpraxis , Kehrwiefer 3, 18057 Rostock, folgendes und bestätige hiermit:

- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der medizinischen Behandlung (Anamnese, Befunderhebung, Diagnose, Therapie, Nachsorge etc.) sowie aufgrund des zugrunde liegenden Behandlungsvertrags erforderlich ist.

- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung die Verarbeitung sensibler Daten (Gesundheitsdaten) umfasst.
- Die zur sachgerechten Information erforderlichen Angaben habe ich vor der Datenerhebung von der verantwortlichen Person mitgeteilt bekommen.
- Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. 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 durch den Verantwortlichen erfolgen.
- Den Inhalt der abgedruckten Widerrufsbelehrung habe ich vor der Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

§6 Schweigepflicht

§6.1 Die Heilpraktikerin ist dem Klienten gegenüber zur Schweigepflicht im Rahmen gesetzlicher Vorgaben verpflichtet. Die Schweigepflicht gilt auf unbegrenzte Zeit, auch nach Abschluss der Behandlung.

Widerrufsbelehrung

Diese Einwilligung kann jederzeit auch ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt.

Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf unberührt.

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:

Lumea Heilpraxis

Monic Janeczek, Kehr wieder 3, 18057 Rostock

Ich habe die o.g.Behandlungsvereinbarungen von Heilpraktikerin Monic Janeczek gelesen und verstanden und erkläre mich damit einverstanden. Ich habe die Klienteninformation gelesen und verstanden. Fragen stelle ich selbständig und rechtzeitig vor Vertragsunterzeichnung.

Ort/ Datum

Unterschrift des Patienten