

Behandlungsvertrag

zwischen

Physio Aktiv

und

Herrn/Frau: _____

Geburtsdatum: _____

1. Terminvergabe und Absagepflicht

Der Patient/die Patientin wurde darüber informiert, dass die Praxis **Physio Aktiv** mit Wartelisten und festen Terminvergaben arbeitet. Für die Behandlung wird jeweils ein Therapeut zugeteilt. Bei Absagen, die nicht spätestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Behandlungstermin erfolgen, ist es nicht möglich, einen anderen Patienten zu behandeln.

Der Patient/die Patientin verpflichtet sich daher, Termine, die er/sie aus persönlichen Gründen nicht wahrnehmen kann, spätestens 24 Stunden vorher abzusagen. Unterbleibt die rechtzeitige Absage, verpflichtet sich der Patient/die Patientin, den entstandenen Schaden durch Zahlung eines Ausfallhonorars in Höhe der ausgefallenen Leistung zu ersetzen.

2. Ausfallhonorar

Der Patient/die Patientin wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass das Ausfallhonorar/die Ausfallpauschale nicht von der gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung übernommen wird und daher selbst zu zahlen ist.

3. Zuzahlungspflicht

Der Patient/die Patientin wurde außerdem darauf hingewiesen, dass die Zuzahlung für das jeweilige Rezept zu Beginn der Behandlung, also beim ersten Termin, fällig ist und entrichtet werden muss.

Ort: Fulda

Unterschrift des Patienten/der Patientin:

Datum: _____



PHYSIO AKTIV

Physiotherapie by Alexander Nennstiel