

# Behandlungsvertrag

zwischen der Praxis **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 jede Behandlung steht ein spezifischer Therapeut zur Verfügung.

Falls der Patient/die Patientin einen Termin aus persönlichen Gründen nicht wahrnehmen kann, verpflichtet er/sie sich, diesen Termin spätestens 24 Stunden vorher abzusagen. Sollte die Absage nicht rechtzeitig erfolgen, ist es der Praxis nicht möglich, den Termin anderweitig zu vergeben. In diesem Fall verpflichtet sich der Patient/die Patientin, eine Ausfallgebühr in Höhe der ausgefallenen Leistung als Schadenersatz zu zahlen.

## 2. Ausfallhonorar

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

## 3. Anerkennung der Preise

Mit seiner/ihrer Unterschrift erkennt der Patient/die Patientin die in der Praxis **Physio Aktiv** geltenden Preise für die jeweilige Anwendung als verbindlich an.

Ort: Fulda

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Patienten/der Patientin: \_\_\_\_\_



**PHYSIO AKTIV**

Physiotherapie by Alexander Nennstiel