

## Honorarvereinbarung 2024

zwischen

Name \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Abweichende Rechnungsadresse \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

und der Therapiezentrum Friedrichsort GbR, An der Schanze 38, 24159 Kiel

Es werden folgende Behandlungspreise vereinbart:

Krankengymnastik	29,50 €	Massage	22,50 €
Lymphdrainage (Teilbehandlung)	35,00 €	Lymphdrainage (Ganzbehandlung)	70,00 €
Lymphdrainage (Großbehandlung)	52,50 €	KG / ZNS	45,50 €
Manuelle Therapie	35,00 €	Eis	13,00 €
Fango	16,50 €	Heiße Rolle	14,00 €
Heißluft	08,50 €	Physiotherapeutischer Erstbefund	17,00 €

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Hinweis:

Unsere Privatsätze entsprechen derzeit im Durchschnitt dem **1,1 - fachen** VDEK-Satz.

Um unsere Mitarbeiter einigermaßen gerecht zu entlohnen werden diese regelmäßig angepasst.

*Ich wurde auf die Möglichkeit hingewiesen, dass einige private Krankenkassen die Kosten nicht ohne weiteres erstatten, obwohl ein Honorar bis zur Höhe des **2,3- fachen** VDEK-Satzes gerechtfertigt ist, wenn keine Obergrenze für Kostenerstattungen vertraglich vereinbart wurde.*

(Amtsgericht Köpenick AZ.: 13 C 107/11).

***Auch die Beihilfe wird unsere Preise nicht in voller Höhe erstatten!***

Ich werde die mir gestellten Rechnungen, unabhängig von meinem PKV-Vertrag, ohne Abzüge und innerhalb der dafür vorgesehenen Fristen bezahlen. Ich wurde darauf hingewiesen, dass das Therapiezentrum Friedrichsort GbR nur Zahlungen direkt vom Vertragspartner, also mir als Patient, akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Patienten

Nächste Seite →

## **Informationen zu Ihrer Behandlung im Therapiezentrum Friedrichsort**

**§ 615 BGB erlaubt es uns, Termine die nicht spätestens 24 Stunden vorher abgesagt werden in der Höhe der Behandlungskosten in Rechnung zu stellen. Diese Regelung kommt bereits bei der ersten kurzfristigen Terminabsage zur Geltung.**

**Zur Erklärung:**

**Kurzfristig abgesagte Termine richten in der Praxis einen finanziellen Schaden in der Höhe von 1,5 Therapeutengehältern pro Monat an. Im Krankheitsfall werden wir situationsabhängig über eine Ausfallgebühr entscheiden. Dieses ist davon abhängig, wann der Termin abgesagt wurde. Dabei gilt eine Absage, die 6 Stunden vor dem Termin erfolgt, als akzeptabel. Nicht abgesagte Termine werden auch im Krankheitsfall in Rechnung gestellt.**

**Sollten mehrfach Termine unentschuldigt verpasst werden behalten wir uns vor alle weiteren noch offenen Termine aus der Planung zu nehmen und in Zukunft keine weiteren Termine in unserer Praxis an Sie zu vergeben. Für diesen Fall werden wir auch eine Meldung an Ihren behandelnden Arzt weiterleiten.**

Bitte bringen Sie zu jeder Behandlung ein großes Handtuch mit.

Wir versuchen unseren eng getakteten Zeitplan einzuhalten. Trotzdem kann es zu kurzen Verzögerungen kommen.

Um den Terminplan einhalten zu können, ist es wichtig, dass Sie rechtzeitig zum Termin erscheinen. Am Besten planen Sie daher 5 – 10 Min. vor dem Behandlungsbeginn ein.

Um lange Wartezeiten zu vermeiden, vereinbaren Sie bitte rechtzeitig neue Termine.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die o.g. Bedingungen für den Praxisbesuch an.

Kiel, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Auf der folgenden Seite finden Sie die Einwilligungserklärung zum Datenschutz. Diese muss vor dem Behandlungsbeginn von Ihnen unterschrieben werden. Wenn Sie weitere Informationen zum Datenschutz (z.B. an welche Einrichtungen und Personen wir Ihre Daten ggf. weitergeben und zu welchem Zweck dieses geschieht) erhalten wollen, können spreche Sie bitte unsere Empfangskräfte an. Die weiteren Informationen zum Datenschutz sind auch auf unserer Homepage im Downloadbereich einzusehen bzw. auszudrucken. Gleiches gilt für unsere AGBs.**

