



**Gesundheitszentrum  
Hamburg**

## **Gesundheitszentrum Hamburg-Lokstedt/Schnelsen**

Physiotherapie • Osteopathie • Heilpraktik • Rückenzentrum  
Vogt-Wells-Str. 20 • 22529 Hamburg  
info@praxis-physio.de  
Telefon Praxis-Lokstedt: 040 – 5544 6767  
Telefon Praxis-Schnelsen: 040 – 5720 4010

### **Honorarvereinbarung und Anmeldung**

Frau  Herr  Divers

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie versichert?

Versicherungsstatus: gesetzlich  privat  Selbstzahler

A) Gesetzlich bei \_\_\_\_\_ zuzahlungsbefreit? ja  nein

B) Vollprivat bei \_\_\_\_\_ Eigenanteil (in%): \_\_\_\_\_

C) Beihilfe berechtigt? Ja  nein

### **Vereinbarung über das Honorar für Osteopathie, Heilpraktik und Physiotherapie Ausfallgebühr für Osteopathie, Heilpraktik und Physiotherapie**

Für die Diagnose und therapeutische Leistungen der Osteopathie und Heilpraktik entstehen Kosten in Höhe von **95,- bis 120,- Euro** pro Behandlung. Dieses Honorar gilt als vereinbart und ist durch den Patienten zu begleichen, unabhängig davon, ob eine Versicherung den vereinbarten Betrag ganz, nicht, oder nur teilweise übernimmt. Es gelten unsere allgemeine Geschäftsbedingungen, die Sie u. a. dem Aushang entnehmen können.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die mit der Praxis vereinbarten Termine verbindlich sind. Kann ich einen Termin nicht wahrnehmen, muss ich diesen spätestens 24h (Montag-Freitag) vorher absagen.

Wird ein Termin – gleich aus welchem Grund – nicht oder nicht rechtzeitig abgesagt, wird der Osteopathie-Termin dem Patienten in Höhe von **90,- Euro** und/ oder der Physio-/ Lymphtermin i. H. v. **38,-€** (30 Min.) in Rechnung gestellt (§615 BGB).

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_