



Behandlungsvertrag
zwischen
Heilpraktikerpraxis Ursula Göttinger
und:

Name: _____ Geb.: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Tel.: / Fax, E-Mail: _____

Wichtiger Tipp für Ihren Erfolg:

Seelische Heilung und Veränderung braucht Zeit. Die Hypnotherapie leistet hierzu oft erstaunlich schnelle lösungsorientierte Einsichten. Erlauben Sie sich, diesen in Gang gesetzten Prozess durch weitere fachkundige Behandlungen weiterhin zu unterstützen und in der Folge zu stabilisieren.

Damit Sie in den vollen Genuss der langfristigen positiven Veränderung und Heilung kommen, sind 6 bis 8 Initialsitzungen im Abstand von 1-2 Wochen, 6-12 vertiefende Behandlungen und erhaltende Therapien in Intervallen von 3-4 Wochen sowie 1-2 Sitzungen alle 3-6 Monate sinnvoll.

Erläuterung zur Rechnungsstellung für Heilpraktiker

Unsere Rechnungen orientieren sich an der Gebührenordnung für Heilpraktiker bzw. nach Zeitaufwand. Die Tätigkeit des Heilpraktikers beruht auf einem zum bürgerlichen Recht gehörenden Dienstvertrag mit dem Patienten. Nach § 611 BGB ist die Höhe der Vergütung der freien Vereinbarung zwischen Heilpraktiker und Patient überlassen. Die Gebührenordnung Heilpraktiker, GebüH ist eine durchschnittliche Empfehlung.

Auszug aus der derzeitigen Preisliste: (Stand Januar 2010)

Beratung Erstkontakt (75 Minuten, Anamneserhebung etc.)	€ 95.—
Beratung lang (50 Minuten, z.B. psy. Beratung, Heilhypnose)	€ 75.—
Beratung mittel (30 Minuten)	€ 50.—
Beratung kurz (15 Minuten)	€ 25.—
Akupunktur (20 Minuten, Einmal u./od. Dauernadeln)	€ 30.—
Rezept ausstellen	€ 10.—
Telefonische Beratung	€ 10.—
Sonstiges: (Behandlungspläne, Atteste etc.)	n. Aufwand

Je nach Versicherungsvertrag mit einer Privaten Krankenversicherung lehnen die Versicherer Psychologische Beratungen beim Heilpraktiker ab. Bitte erkundigen Sie sich selbst nach den Konditionen Ihrer Versicherung.

Die Zahlungsverpflichtung des Patienten besteht unabhängig von einer Erstattung durch eine etwaige Versicherung. Um höhere Verwaltungskosten zu vermeiden, bitten wir, die Rechnung bei Behandlung bar zu bezahlen. Freundlichen Dank.

Ich verpflichte mich, ansteckende und schwere Krankheiten, Psychische Krankheiten wie Schizophrenie, Psychosen etc. sowie die Einnahme von Medikamenten vor Behandlungsbeginn der Therapeutin bekannt zu geben und wichtige Befunde zur Behandlung mitzubringen.

Ich habe obiges verstanden, akzeptiere es in dieser Form und wünsche ausdrücklich in der Heilpraktikerpraxis Ursula Göttinger als selbst zahlender Privatpatient beraten und behandelt zu werden.

.....
Datum

.....
Unterschrift Patient bzw. Erziehungsberechtigter



Sun Med Institute, Inhaberin: Ursula Göttinger

Heilpraktikerin, Master of Spiritual Healing, Dozentin, Autorin

Peter-Hans-Str. 10, D-84494 Neumarkt-St.Veit, Tel. +49 8639 70 97 74, Fax 70 97 73

www.praxis-goettinger.de, info@praxis-goettinger.de, Steuer Nr. 141/221/40041

Bank: Sparkasse, BLZ 711 510 20, Kt. 261 180, SWIFT-BIC: BYLADEM1MDF, IBAN: DE23711510200000261180.

