

Honorarvereinbarung

Zwischen

Vorname:
Name:
Geburtsdatum:

und Nadine Vierkotten, Heilpraktikerin, Roncallistr. 51, 53840 Troisdorf

Ich wurde von Frau Vierkotten darauf hingewiesen, dass ich die mit der Beratung und Behandlung entstehenden Kosten selbst trage und die etwaige Erstattung seitens meiner Versicherung nicht vollumfänglich gewährleistet ist. Das Kostenerstattungsverfahren mit einem möglichen Kostenträger leite ich selbst ein.

Eine Nicht- oder Teilerstattung hat keinen Einfluss auf die Honoraransprüche.

Über die voraussichtlichen Behandlungskosten und Abrechnungsmodalitäten, auch ggf. analoger Abrechnungen und Abrechnungen oberhalb des Rahmens des GeBÜH bin ich informiert und einverstanden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass Terminerinnerungen, Terminvereinbarungen und auch Rechnungen als PDF, per E-Mail verschlüsselt versendet werden können, und bin einverstanden. Für die Verschlüsselung erhalte ich ein Passwort. Bei Nutzung von elektronischem Datenverkehr, (SMS, E-Mail) trage ich die Verantwortung und habe verstanden das Frau Vierkotten keine Gewährleistung für die 100% Datensicherheit übernehmen kann.

Ich wünsche eine **Abrechnung analog GeBÜH** und weiß, es können Sätze oberhalb des GeBÜH Rahmens mit Faktoren verwendet werden, die nicht immer erstattet werden. Ich überweise gemäß des Zahlungsziels auf der Rechnung. Die Sätze liegen in der Regel etwas höher als die pauschalen Sätze für Selbstzahler.

Ich wünsche eine **pauschale Abrechnung für Selbstzahler. Abgerechnet wird nach Zeit:** Behandlungstermine: 80,00 € je Stunde, 20,00 Euro pro angefangene Viertelstunde und erhalte eine Rechnung ggf. zur Vorlage beim Finanzamt. Diese Belege enthalten keine Abrechnungsziffern. Diagnosen lasse ich auf Wunsch weg. Ich überweise gemäß des Zahlungsziels auf der Rechnung.

Vereinbarte Termine sind verbindlich:

Im Falle einer Verhinderung können Termine bis 24 Stunden (freitags entsprechend für die Termine montags) ohne Zahlungsverpflichtung abgesagt werden. Andernfalls erstatte ich Frau Vierkotten ein Ausfallhonorar von 50,00 € je Stunde (Stand 2024).

Ich wurde informiert, dass auch Beratungen am Telefon oder per E-Mail nach den gleichen Modalitäten wie Termine vor Ort abgerechnet werden.

Bei Fragen oder Unsicherheiten wende ich mich daher zuerst an die Praxis.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Patientin/Patienten