

Behandlungsvertrag im naturheilkundlichen Verfahren Ayurveda

zwischen

Frau Leila Henning, Privatarztpraxis Ayurveda-Medizin, Aegidiimarkt 6, 48143 Münster,

und

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ortschaft)

(Geburtsdatum)

(Telefonnummer)

(E-Mail)

(Krankenkasse)

Frau Henning behandelt den /die Patient/in mit den Methoden des naturheilkundlichen Verfahrens Ayurveda-Medizin.

Der/die Patient/in weiß, dass Frau Henning ausschließlich Behandlungsmethoden des Ayurveda und nicht der Schulmedizin anwendet.

Der/die Patient/in wird Frau Henning über alle körperlichen Beschwerden, die vor Behandlungsbeginn bestanden oder während der Behandlung auftreten, sofort unterrichten.

Das von dem/der Patient/in für die Behandlung zu entrichtenden Honoraren sind innerhalb von zwei Wochen zu begleichen.

Die Abrechnung erfolgt nach Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Eine Kostenübernahme durch die Krankenversicherung kann nicht zugesichert werden.

Sollte der/die Patient/in einen Termin nicht 24 Stunden vorher absagen, werden ihm/ihr 65,00 Euro in Rechnung gestellt, es sei denn, dass dies nicht verschuldet ist.

Der/die Patient/in hat die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert.

Hiermit willige ich ein, zweimal jährlich den Newsletter zu erhalten. Ja Nein

Münster, den _____

(Patient/in)