



Dr. Christine Mayerhofer Willi-Ernst-Ring 19 83512 Wasserburg am Inn

## Behandlungsvertrag

zwischen

**Dr.med. Christine Mayerhofer**  
**Ärztliche Osteopathie D.O. DAAO**  
**Willi-Ernst-Ring 19**  
**83512 Wasserburg am Inn**

und

Seite 1/2

**Vorname und Nachname:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**Name des Erziehungsberechtigten:**

---

**Adresse:**

---

---

**Telefonnummern:**

---

**E-Mail-Adresse:**

---

**Hausarzt:**

---

**Versicherungsschutz (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

privat     mit Beihilfe     ohne Beihilfe     gesetzlich

Selbstzahler     Zusatzversicherung

**Krankenversicherung:**

---



## I. Vertragsgegenstand

Gegenstand dieses Vertrags ist die osteopathische oder eine andere vereinbarte Behandlung des Patienten/der Patientin.

## II. Honorar

Die Rechnungsstellung erfolgt nach den Vorgaben der Ärztlichen Gebührenordnung GOÄ. Nach § 6 (2) der Gebührenordnung für Ärzte können selbständige ärztliche Leistungen, die in das Gebührenverzeichnis nicht aufgenommen sind, entsprechend einer nach Art, Kosten und Zeitaufwand gleichwertigen Leistung des Gebührenverzeichnisses berechnet werden.) Sie ist abhängig von der Art der Leistung (Anamnese, Tests, behandelte Strukturen, Art der verwendeten Technik, Berichterstattung) und dem Zeitaufwand. Beides kann individuell schwanken. Die Dauer einer Behandlung liegt in der Regel zwischen 45 und 60 Minuten. Sie richtet sich nach dem Behandlungsverlauf.

Die Rechnung ist ohne Abzug unmittelbar nach Erhalt zu bezahlen. Bitte teilen Sie mir mit, wenn Sie eine gesonderte Rechnung zum Einreichen bei Ihrer Versicherung benötigen. Auf Wunsch können Sie auch gegen Quittung bar bezahlen.

## III. Terminvereinbarung/Absagen

Die Praxis wird nach dem Bestellsystem geführt. Der Patient ist daher verpflichtet:

- Termine pünktlich einzuhalten
- falls erforderlich, Termine frühzeitig, aber spätestens 24 Stunden (Werktagsstunden) vorher abzusagen

Für unentschuldig nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine fällt eine **Ausfallsgebühr** in Höhe von mindestens **Euro 80,00** (für einen 40 minütigen Termin) an.

## IV. Hinweise

Ob und inwieweit Ihre Versicherung die Kosten für die Behandlung übernimmt, hängt von Ihrem gewählten Tarif bei Ihrer Versicherung ab. Bitte klären Sie dies (am besten im Vorfeld) mit Ihrer Versicherung ab. Der Behandlungsvertrag besteht zwischen dem Patienten und der behandelnden Ärztin unabhängig von den individuellen Versicherungsverhältnissen des Patienten. Das bedeutet, dass in jedem Fall die Behandlungskosten vollständig vom Patienten zu tragen sind, unabhängig davon, ob gegenüber Dritten bzw. der Krankenversicherung ein Erstattungsanspruch besteht.

Manche gesetzlichen Krankenkassen erstatten einen Teil der osteopathischen Leistungen. Bitte informieren Sie sich bei Ihrer Krankenkasse, ob dies der Fall ist und ob Sie auch für die ärztliche osteopathische Behandlung die Empfehlung eines Kassenarztes benötigen (z.B. in Form eines Privatrezeptes).

Wasserburg, den \_\_\_\_\_

Wasserburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Dr.med. Christine Mayerhofer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient/ Erziehungsberechtigter

### Bankverbindung

Raiffeisenbank Griesstätt-Halfing eG

BLZ 701 691 32 Kto-Nr. 19372

IBAN: DE13 7016 9132 0000 0193 72 BIC: GENODEF1HFG

### Steuernummer

156/249/21388