

# Naturheilpraxis - Doris Etterer

Heilpraktikerin  
Zum Fuggerschloß 29, 86 199 Augsburg-Bergheim  
Telefon: 0821-723242  
www.naturheilpraxis-etterer.de



## Behandlungsvertrag

Name und Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ+Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon gesch.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

(für Terminerinnerung, Info's der Praxis (z.B. Urlaub ...) **E-Mail Adresse wird nicht weitergegeben!!**)

**NENNEN SIE UNS BITTE ALLE NUMMERN BZW. E-MAIL! DENKEN SIE DARAN, DASS WR SIE ERREICHEN KÖNNEN, FALLS EIN TERMIN ABGESAGT WERDEN MUSS, DASS SIE NICHT UMSONST KOMMEN!!**

Hausarzt (Name, Ort): \_\_\_\_\_

PRIVAT VERSICHERTE:  
(Versicherungsträger (z.B. Allianz) \_\_\_\_\_ Vollprivat: \_\_\_\_\_

Beihilfe: \_\_\_\_\_

GESETZLICH VERSICHERTE:  
Kasse: \_\_\_\_\_

Zusatzversicherung? \_\_\_\_\_

SELBSTZAHLER: \_\_\_\_\_

Es handelt sich in jedem Fall um eine private Leistung, die keine Vertragsleistung der Krankenkasse ist.

Hiermit beantrage ich für mich die Untersuchung/Behandlung durch Frau Doris Etterer bis auf Widerruf.

Mit der Liquidation nach GebüH (Gebührenordnung Heilpraktiker) oder analog GOÄ (Gebührenordnung der Ärzte), Hufeland bin ich einverstanden.

Ich verpflichte mich, das nach o.g. Gebührenordnungen (unter Beachtung der Höchstsätze) berechnete Honorar selbst zu tragen, sofern Versicherungen und/oder Beihilfestellen es nicht oder nicht in vollem Umfang übernehmen.

Die Bezahlung erfolgt per Barzahlung/Sofortkasse, bzw. sofort nach Rechnungserhalt.

Wir weisen nochmals darauf hin, dass unsere Forderungen unabhängig von Ansprüchen Dritter, z.B. Versicherung, Beihilfe usw. sind.

**Vereinbarte Behandlungstermine, die nicht mindesten 24 Stunden vorher abgesagt werden (dabei gilt für Montage der Freitag und Feiertage der vorhergehende Arbeitstag), werden in Rechnung gestellt.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient