

Behandlungsvertrag Honorarvereinbarung Einwilligung in die homöopathische Behandlung

Hiermit bestätige ich _____
(Name des Patienten)

dass ich **Vera Gotsch-Rüdt, Heilpraktikerin**
(Name des Heilpraktikers)

mit meiner homöopathischen Behandlung beauftragt habe.

Ich bestätige, von Frau Gotsch-Rüdt persönlich ausführlich und mündlich über die Risiken und Grenzen der geplanten homöopathischen Therapie aufgeklärt worden zu sein. Ich wurde auch auf die allgemein üblichen schulmedizinischen Behandlungsalternativen hingewiesen.

Insbesondere wurde ich hingewiesen auf:

Homöopathische Behandlung, Anleitung zur Einnahme von verordneten Homöopathika, Behandlungsablauf, weitere Behandlungsmöglichkeiten und Grenzen der Behandlung bei medizinisch notwendigen Interventionen.

Vereinbarung zur Kostenabrechnung

Zwischen

Heilpraktikerin Vera Gotsch-Rüdt und

Frau/Herrn _____
(Patient/in, ggf. Erziehungs- oder Fürsorgeberechtigte)

Der vorgenannte Patient vereinbart mit dem Heilpraktiker nach erfolgter Aufklärung über die Bedeutung dieser Vereinbarung folgendes:

Alle Leistungen des Heilpraktikers werden entsprechend der **ausgehändigten praxiseigenen Honorarübersicht** abgerechnet. Diese orientiert sich am privaten „Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker“ (GebÜH). Der Patient wurde informiert, dass Versicherte der gesetzlichen Krankenkassen für ihre Kosten selbst aufkommen müssen. Eine Erstattung der Vergütung durch andere Erstattungsstellen ist möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet.

_____, _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Patient/in)

(ggf. Erziehungs- oder Fürsorgeberechtigte)

Als Mitglied im Verband klassischer Homöopathen Deutschlands VKHD (www.vkhd.de) binde ich mich freiwillig an die Einhaltung der Berufsordnung und Ethikrichtlinien, sowie der Qualitätsrichtlinien der Stiftung Homöopathie-Zertifikat (www.homoeopathie-zertifikat.de), nach denen ich als klassische Homöopathin zertifiziert bin.