

Honorarvereinbarung
zwischen
der Heilpraktikerpraxis Martin Huber
und

Herrn/Frau _____

wird folgende Honorarvereinbarung geschlossen:

1. Für Leistungen der Heilpraktikertätigkeit wird entsprechend der auf der Rückseite dieser Vereinbarung enthaltenen Preisliste ein Honorar von € 75 je Behandlungseinheit vereinbart.

Die umseitige Preisliste ist Gegenstand dieser Honorarvereinbarung.
2. Vereinbarte Behandlungstermine sind vom Patienten einzuhalten und erforderlichenfalls spätestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Behandlungstermin abzusagen. Wird der Termin nicht rechtzeitig abgesagt, ist der Patient damit einverstanden, dass die ausgefallene Behandlungseinheit mit dem oben bezeichneten Betrag in Euro in Rechnung gestellt wird.
3. Das Behandlungshonorar wird schriftlich in Rechnung gestellt und ist zahlbar innerhalb von 30 Tagen nach Rechnungszugang.
4. Der Patient wurde von der Praxis darauf hingewiesen, dass die Höhe der Behandlungsrechnung von den Erstattungssätzen einer privaten Krankenversicherung abweichen kann. Die Praxis übernimmt keinerlei Gewähr dafür, dass 100% der in Rechnung gestellten Preise von der Versicherung erstattet werden.

In diesem Leistungsverzeichnis (bzw. auf diesem Preisblatt) sind fachsprachliche Bezeichnungen für Diagnosen und Therapien verwendet, wie sie auch in Rechnungen aufgelistet werden. Das ist nicht als Werbung für diese Positionen zu verstehen, sondern nur als eindeutige Zuordnung meines Leistungskatalogs. Selbstverständlich erläutere ich Ihnen diese Begriffe im Rahmen der Beratung bzw. Behandlung ausführlich.

Leistungsbeschreibung Gebüh	Ziffer	Preis in €
Eingehende Untersuchung	1	12,30 - 20,50
Kurze Information	3	Bis 4,50
Eingehende Beratung	4	16,4 - 22,00
Beratung auch mittels Fernsprecher	5	8,20 - 20,50
Beratung, nachts	7	19,50 - 28,50
Beratung Sonn- und Feiertags	8	15,40 - 27,00
Neurologische Untersuchung	17,1	5,20 - 26,00
Atemtherapie, Massagen	20	
Atemtherapeutische Behandlungsverfahren	20,1	13,00 - 31,00
Nervenzpunktmassage	20,2	8,00 - 15,50
Bindegewebssmassage	20,3	8,00 - 15,50
Teilmassage	20,4	5,50 - 10,50
Großmassage	20,5	10,50 - 18,00
Lymphdrainage	20,6	10,50 - 20,50
Schröpfen, unblutig	27,3	5,20 - 8,00
Schröpfkopfmassage, einschl. Gleitmittel	27,5	5,20-10,50
Versorgung einer frischen Wunde	32	
Wundversorgung kleine Wunde	32,1	5,20 - 10,50
Wundversorgung große Wunde	32,2	10,30 - 15,50
Verbände	33	
Verbände, einfach	33,1	5,20 - 15,50
Elastische Stütz- und Pflasterverbände	33,2	5,20 - 15,50
Verbände, Kompression, Zinkleim	33,3	5,20 - 13,00
Gelenk- und Wirbelsäulenbehandlung	34	
Chiropraktische Behandlung	34,1	10,50 - 18,00
Chiropraktischer Eingriff, gezielt	34,2	15,40 - 19,00
Osteopathische Behandlungen	35	
Des Unterkiefers	35,1	7,70 - 15,50
Der Schultergelenke	35,2	15,40 - 26,00
Der Handgelenke, Oberschenkel, Unterschenkel, Vorderarme, Fußgelenke	35,3	15,40 - 26,00
Der Schlüsselbeine, Kniegelenke	35,4	5,20 - 15,50
Der Daumen	35,5	5,20 - 13,00
Der Finger, Zehen	35,6	5,20 - 13,00
Spezialpackungen (Fango)	38,1	8,00 - 15,50

Persönliche Erklärung des Patienten: Ich bin damit einverstanden, dass die o.a. Verfahren bei mir im Rahmen einer biologisch-medizinischen Heilbehandlung durchgeführt und mir entsprechend in Rechnung gestellt werden.

Unterschrift Patient

Unterschrift Praxisinhaber