

Vereinbarung

zwischen der Naturheilpraxis Schmiedler

und dem Patienten / der Patientin Herrn/ Frau

Name..... Vorname.....
Straße..... Hausnummer.....
PLZ/ Wohnort.....
Tel.: Email:

über die Behandlung nach der Liebscher & Bracht-Methode

Der Patient / die Patientin wurde über die Behandlung zur Schmerzreduktion nach Liebscher & Bracht aufgeklärt, er /sie ist auf eventuell durch die Behandlung entstehende mögliche Folgeerscheinungen wie Erstverschlimmerung, Bildung von Druckstellen hingewiesen worden. Es bestehen keine weiteren bekannten Risiken. Der Patient / die Patientin wurde auch darauf hingewiesen, dass es sich bei der Behandlung nicht um eine Heilkundeleistung handelt, insbesondere keine, die einen Arztbesuch ersetzen kann oder soll.

Die Behandlung nach Liebscher & Bracht ist keine Kassenleistung und als Selbstzahlerleistung zu erbringen. Die Behandlungskosten liegen bei 25,00 Euro für 15 Minuten Behandlungszeit, wobei in der Regel 60 Minuten pro Behandlung veranschlagt werden.

Der Patient // die Patientin wird darauf hingewiesen, dass es für den Behandlungserfolg und zur Gesunderhaltung erforderlich ist, dass er / sie die in den Behandlungsterminen dafür praktizierten Übungen eigenständig, regelmäßig und dauerhaft auch im Alltag durchführt.

In der Regel, werden 3 Behandlungstermine fest vereinbart und vom Behandler für die Patientin/den Patienten bereitgehalten. Termine sind im Verhinderungsfall spätestens 24 Stunden vorher abzusagen. Kurzfristiger abgesagte oder nicht eingehaltene Termine müssen wir zu 50% in Rechnung stellen.

Die Patientin/ der Patient ist mit diesen Bedingungen in vollem Umfang einverstanden.

Ort/ Datum

Unterschrift
Behandler

Unterschrift
Patientin/ Patient