

Willkommen in der Chiropraxis Ammersee

Wie Du in der Infostunde erfahren hast, verstehen wir unter ganzheitlicher Chiropraktik die **Beseitigung von Fehlstellungen in deiner Wirbelsäule**.

Deine **Beweglichkeit, Koordination, Organregulierung, Anpassungsfähigkeit** auf äußere Einflüsse, **Sinneswahrnehmung** und **Stressresistenz** werden auf diese Weise positiv beeinflusst.

Deshalb sind wir fest davon überzeugt, dass jeder Mensch, unabhängig von Alter und Zustand, von chiropraktischen Justierungen profitieren kann.

Das Ziel es **deinem ganzen Organismus zu mehr Gesundheit zu verhelfen**.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Straße/ Nr.: _____ PLZ/ Ort: _____

Email: _____

(Mobil)Telefon: _____

Bei Minderjährigen bitte zusätzlich „Name und Vorname“ des Erziehungsberechtigten/ Versicherten.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Treffen diese Aussagen deiner Meinung nach zu?

Mein Körper ist clever Ja Nein

Mein Körper ist Teil eines natürlichen Systems Ja Nein

Teile in meinem Körper sind miteinander verbunden Ja Nein

Ich habe eine gute Beziehung mit meinem Körper Ja Nein

Was ist für Dich am wichtigsten? Bewerte mit Schulnoten (1 sehr wichtig – 6 gar nicht wichtig):

Sport/Fitness/Beweglichkeit: ____ Familie: ____ Spiritualität: ____ Intellektuelles und Kultur: ____

Soziale Kontakte/ Freunde: ____ Arbeit: ____ Geld/Finanzen: ____

Folgende Fragen dienen ausschließlich der Sicherheit. Ich habe folgende Rote Flaggen:

Tumore in der Wirbelsäule Metall in der Wirbelsäule hammerschlagartigen Kopfschmerz

einen akuten Bandscheibenvorfall Bypässe/ Arterienverkalkung

Sehr geehrter Patient, nachfolgend sind unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen aufgeführt.

§ 1 Inhalt des Behandlungsvertrages

1. Der Chiropraktiker erbringt seine Dienste gegenüber dem Kunden in der Form, dass er seine Kenntnisse und Fähigkeiten bzgl. Ausübung der Heilkunde zur Aufklärung, Beratung, Diagnose und Therapie des Kunden anwendet.
2. Werden evtl. bereits von Ärzten vorgeschlagene Operationen und Behandlungen seitens des Patienten aufgrund der chiropraktischen Behandlung abgelehnt oder verschoben, so erfolgt dies ausschließlich in Eigenverantwortung des Kunden.

§ 2 Honorierung

1. Die Kosten für die Behandlung werden von den gesetzlichen Krankenkassen nicht übernommen. Die Preise entnimmt bitte dem Heil- und Kostenplan. Wir weisen hiermit ausdrücklich darauf hin, dass die genaue Kostenhöhe vom Verlauf der Behandlung abhängt.
2. Die Honorare sind nach jeder Behandlung vom Kunden zu bezahlen.
3. Terminabsagen 24 Stunden vorher werden nicht berechnet. In allen anderen Fällen sind wir gem. § 252 BGB berechtigt, die Praxisausfallkosten (Behandlungsgebühr) in Rechnung zu stellen. Dies gilt auch für den Ersttermin.

§ 3 Honorarerstattung durch Dritte

1. Soweit der Kunde Anspruch auf Erstattung oder Teilerstattung des Honorars durch Dritte hat oder zu haben glaubt, wird § 3 Abs. 2 hiervon nicht berührt.
2. Der Chiropraktiker führt keine Direktabrechnung durch und kann auch das Honorar oder Honoraranteile in Erwartung einer möglichen Erstattung nicht stunden.
3. Nachträgliche Rechnungsänderungen aufgrund Anpassung an die Erstattung oder Teilerstattung ist nicht möglich.
4. Die üblichen Erstattungssätze gelten nicht als vereinbartes Honorar im Sinne des § 3 Abs. 2. Der Umfang der Leistungen beschränkt sich nicht auf erstattungsfähige Leistungen.
5. Der Chiropraktiker erteilt in Erstattungsfragen dem Dritten keine direkten Auskünfte. Alle Auskünfte und notwendigen Bescheinigungen erhält ausschließlich der Kunde. Derartige Leistungen sind honorarpflichtig.

§ 4 Vertraulichkeit der Behandlung

1. Der Chiropraktiker behandelt die Patientendaten vertraulich.
2. Absatz 1. ist ferner nicht anzuwenden, wenn in Zusammenhang mit der Beratung, Diagnose oder Therapie persönliche Angriffe gegen ihn oder seine Berufsausübung stattfinden, und er sich mit der Verwendung zutreffender Daten oder Tatsachen entlasten kann.

§ 5 Rechnungsstellung

Nach Abschluss jeder Behandlungsphase erhält der Kunde auf Verlangen eine diagnosespezifische Rechnung.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und stimme ihnen zu.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Risiken und Nebenwirkungen

1. Ein kompletter Risikoausschluss kann nicht gewährleistet werden. Wie bei jeder Art von Behandlung besteht auch bei einem chiropraktischen Eingriff trotz Anwendung sanfter kontrollierter Techniken ein geringes Restrisiko.
2. Die Häufigkeit der in der wissenschaftlichen Literatur berichteten Schäden an den Vertebral Arterien (Arterie der Halswirbelsäule) nach einer manualmedizinischen Therapie ist unklar. Gemäß Urteil des OLG Düsseldorf (vom 8.7.93 302/91) weisen wir daher darauf hin, dass es trotz korrekter Durchführung der Manipulation an der Halswirbelsäule zu dauerhaften Durchblutungsstörungen des Kopfes kommen kann.
3. Gemäß Urteil vom OLG Stuttgart (vom 20.1.97 14 U 44/96) weisen wir darauf hin, dass es im Anschluss an die Behandlung zur Verschlechterung der Beschwerden kommen kann. Insbesondere durch einen Bandscheibenvorfall vorgeschädigte Kunden informieren wir hiermit, dass auch bei fehlerfreier Durchführung des Eingriffs eine Verschlechterung des Bandscheibengewebes und dessen Folgen nicht ausschließbar sind. So kann es insbesondere bei der Flexions- Distractions Behandlung zu einer Veränderung des Zustands kommen.

De Kleyn Hängeprobe durchgeführt

Ich bin persönlich über mögliche Risiken und Nebenwirkungen von chiropraktischen Manipulationstechniken informiert worden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Patient: _____ Unterschrift Chiropraktiker: _____