

Karen Janker

Karen Janker
Ganghoferstr.62
80339 München

0174/3145369
info@karenjanker.de

Heilpraktikerin, Tanzpädagogin
Spiraldynamik Level Advanced

Patientenvertrag/ Honorarvereinbarung

Patient _____ geb. _____

(Bitte Name, Adresse, Telefon und E-mail eintragen)

Krankenkasse _____

Ich bin darauf aufmerksam gemacht worden, vorab die anfallenden Kosten der Behandlung mit meiner privaten Krankenkasse oder Zusatzkasse gegebenenfalls abzusprechen.
Ich erkläre die Behandlungskosten laut Gebührenverordnung für Heilpraktiker unabhängig davon ob und in welcher Höhe Erstattungsansprüche gegenüber Beihilfestellen oder privaten Krankenversicherern bestehen, nach Erhalt der Rechnung, innerhalb 14 Tagen auf das angegebene Rechnungskonto zu überweisen.
Ich wurde darauf hingewiesen, dass Termine bei Krankheit oder aus anderen Gründen mindestens 36 Stunden vor Therapiebeginn telefonisch (auch Anrufbeantworter) abgesagt werden müssen.

München den

.....
(Unterschrift des Versicherten)