



Therapiepraxis Birkenbach

## Honorarvereinbarung Physiotherapie für Selbstzahler und Privatversicherte

Zwischen Frau/Herrn.....

/gesetzl. VertreterIn.....

und der Praxis Gabriele Birkenbach wird folgender Behandlungsvertrag mit Wirkung

zum.....vereinbart.

Bitte beachten Sie das Ihre Versicherung gegebenenfalls die Honorarsätze nicht in vollem Umfang erstattet, in diesem Fall geht der Differenzbetrag zu Ihren Lasten.

Vergewissern Sie sich bitte vor Behandlungsbeginn bezüglich der Kostenübernahme durch Ihre Versicherung.

Die Rechnungsstellung für bereits erbrachte ergotherapeutische Leistungen erfolgt spätestens nach der 10. Behandlung. Als Zahlungsziel wird 10 Tage nach Rechnungserhalt vereinbart. Bei Überschreitung der Zahlungsfrist tritt automatisch Verzug ein (werden automatisch Mahngebühren und Zinsen fällig).

Nicht rechtzeitig abgesagte Termine (24 Stunden vorher), oder nicht wahr genommene Termine, werden nach den vereinbarten Sätzen berechnet und erscheinen als gesonderte Rechnung, da sie nicht zu Lasten der privaten Versicherung abgerechnet werden dürfen.

Dieser Vertrag ist beidseitig jederzeit kündbar. Bei Kündigung wird das ausstehende Honorar sofort fällig.

### Honorare für physiotherapeutische Behandlungen.(Stand 01.11.2019)

Leistung Physiotherapie	Preis	Dauer der Behandlung	HPNV
Krankengymnastik, auch auf neurophysiologischer Grundlage	26,60€	15 -25 Minuten	20501
Krankengymnastik nach PNF	40,22€	25 –35 Minuten	20712
Elektrotherapie	7,20€	10- 20 Minuten	X1302
Ultraschall-Wärmetherapie	12,60€	10 –20 Minuten	X1531
Wärmepackung	13,80€	20 – 30 Minuten	X1501
Hausbesuch inklusive Wegegeld	21,40€		X9933
Manuelle Lymphdrainage	30,80€	30 Minuten	X0205
Manuelle Lymphdrainage	46,10€	45 Minuten	X0201
Manuelle Lymphdrainage	61,50€	60 Minuten	X0202
Kompressionsbandagierung einer Extremität	19,80€		X0204
Massage einzelner oder mehrerer Körperteile	18,50€	15 – 20 Minuten	X0106
Physiotherapeutischer Bericht max. 2 Seiten	35,00€		

Ich habe auch die Regelung mit den nicht rechtzeitig abgesagten Terminen (24 Stunden vor Termin) verstanden und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.

.....  
Datum und Unterschrift des Klienten, oder gesetzlichen Vertreters.