

Honorarvereinbarung

für die Behandlung von Herrn / Frau _____
wird folgende Honorarvereinbarung geschlossen:

- 1) Für die Abgabe von physiotherapeutischen Leistungen durch staatlich anerkannte Leistungserbringer wird entsprechend der untenstehenden Preisliste ein festgelegtes Honorar je Behandlungseinheit vereinbart. Die angegebenen Behandlungszeiten beinhalten außerdem notwendige Dokumentationszeit.
- 2) Das Behandlungshonorar wird schriftlich in Rechnung gestellt und ist zahlbar ohne Abzüge innerhalb der auf der Rechnung angegebenen Zahlungsfrist. Die Rechnung über das Behandlungshonorar erhalten Sie nach Abschluss der Behandlung per Post.
- 3) Der Patient wurde von der Praxis darauf hingewiesen, dass die Höhe der Behandlungsrechnung vom Erstattungsbetrag der privaten Krankenversicherung abweichen kann. Die Praxis übernimmt keinerlei Gewähr dafür, dass die in Rechnung gestellten Beträge in voller Höhe erstattet werden. Dem Patienten wurde empfohlen, im Zweifel vor Beginn der Behandlung zu klären, in welcher Höhe die Kosten der Behandlung von der Versicherung erstattet werden.

Krankengymnastik

20 Minuten	40,00€
30 Minuten	60,00€

Krankengymnastik-ZNS (Erwachsene)

30 Minuten	70,00€
------------	--------

Manuelle Lymphdrainage

30 Minuten	55,00€
45 Minuten	85,00€
60 Minuten	115,00€

Kompressionsbandagierung

eine Extremität	30,00€
-----------------	--------

Manuelle Therapie

20 Minuten	55,00€
30 Minuten	82,50€

Klassische Massagetherapie / Bindegewebsmassage

20 Minuten	45,00€
------------	--------

Physikalische Therapie

Wärme (20 Minuten)	25,00€
Kälte (10 Minuten)	15,00€

Hausbesuchspauschale (An- und Abfahrt)

An- und Abfahrt	25,00€
-----------------	--------

Arztbericht (pauschal) nach Bedarf

Datum

Unterschrift Patient*in

Unterschrift KraftGeber