

Podologie Mager

Für gesunde und schöne Füße



Behandlungs- und Honorarvereinbarung (Selbstzahler und Privatversicherte)

Zwischen der Podologie Praxis Isabelle Mager

und Frau / Herr

Name, Vorname

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

Mit Ihrer Unterschrift schließen Sie einen rechtsgültigen Behandlungsvertrag auf Grundlage der nachfolgend benannten Behandlungspreise, sowie der aktuell gültigen Preisliste die in der Praxis aushängt.

Derzeit gehen wir von folgenden Behandlungskosten aus:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Podologische Komplex-Behandlung | ab 30,00 EUR + | _____ EUR |
| <input type="checkbox"/> Podologische Komplex-Behandlung Pr. Patienten | ab 35,00 EUR + | _____ EUR |
| <input type="checkbox"/> Fachfußpflege | ab 27,50 EUR + | _____ EUR |
| <input type="checkbox"/> Kurzbehandlung schmerzender Zeh | ab 14,50 EUR + | _____ EUR |
| <input type="checkbox"/> Kurzbehandlung Hühnerauge | ab 12,50 EUR + | _____ EUR |
| <input type="checkbox"/> Nagelspangentherapie | ab 45,00 EUR - 150,00 EUR + | _____ EUR |
| <input type="checkbox"/> Nagelpilztherapie | ab 100,- EUR + | _____ EUR |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |

- Sie erhalten von uns eine Rechnung / Quittung die von Ihnen zu begleichen ist.
- Sollten Sie als gesetzlich Versicherter die podologische Behandlung ohne gültige Heilmittelverordnung in Anspruch nehmen, kann eine Erstattung von Ihrer Krankenkasse nicht verlangt werden.
- Eine private Krankenversicherung kann zur Erstattung der Kosten der podologischen Behandlung verpflichtet sein, falls die podologische Behandlung vom Versicherungsvertrag umfasst ist und der Behandlung eine ärztliche Verordnung zu Grunde liegt. Bei Nichtübernahme oder unvollständiger Kostenübernahme seitens Ihrer privaten Versicherung ist der Restbetrag von Ihnen zu tragen.
- Die Wandlung dieser Behandlungsvereinbarung kann im Nachhinein nur mit Zustimmung des Leistungserbringers erklärt werden. Dies gilt insbesondere für die nachträgliche Vorlage von Heilmittelverordnungen oder individuelle Kostenübernahmen der Krankenkasse.
- Die Vereinbarung ist auch für Folgebehandlungen so lange gültig, bis eine neue Vereinbarung geschlossen wird.
- Ich erkläre mich mit dieser Vereinbarung einverstanden.
- Ich wünsche die Behandlung als Privatpatient(in) / Selbstzahler(in).

Datum / Unterschrift Patient / gesetzlicher Vertreter

Podologie Mager

Isabelle Mager
staatlich geprüfte Podologin
Sektorale Heilpraktikerin Podologie

Ruhweg 4
67307 Göllheim

Tel.: 06351 1277674
Fax: 06351 1277676

praxis@podologie-mager.de
www.podologie-mager.de