



## PATIENTENAUFKLÄRUNG UND BEHANDLUNGSVERTRAG

Name, Vorname		Geb.-Datum
Adresse		
Tel.	E-Mail	
Wie haben Sie von der Praxis erfahren?		

- I. **Vertragsgegenstand:** Gegenstand dieses Vertrages ist die osteopathische Behandlung des Patienten durch die Heilpraktiker Lisa Ebach und/oder Violetta Beck.
- II. **Honorar:** Als Honorar für eine osteopathische Heilbehandlung wird unabhängig von der Länge der Behandlung 80 EUR vereinbart. Die Dauer der Behandlung richtet sich nach dem Behandlungsverlauf. Als Behandlung zählt auch das Anamnesegepräch mit dem Patienten.
- III. **Terminvereinbarung / Absagen von Terminen:** Die Behandlung erfolgt auf Bestellung. Im Falle einer Verhinderung sind die Termine **mind. 48 h** vor Beginn abzusagen. Sollte ohne triftigen Grund ein fest vereinbarter Termin nicht wahrgenommen werden, steht dem Behandler ein Ausfallhonorar von **50 Euro** zu (Annahmevertrag nach §615 BGB).
- IV. **Osteopathie** ist eine eigenständige Form der Medizin, die dem Erkennen und Behandeln von Funktionsstörungen und deren Ursachen dient. Die osteopathische Behandlung erfolgt mit den Händen.

**Gegenanzeigen/Kontraindikationen** Die wichtigste Kontraindikation ist eine unsichere oder ungeklärte Diagnose. Vor Beginn der Behandlung muss eine entsprechende Abklärung erfolgen, damit für den Patienten durch die Verzögerung entsprechender anderer Maßnahmen kein Schaden entstehen kann. Die Osteopathie ist als Primärbehandlung kontraindiziert bei (bitte ankreuzen, falls zutreffend):

- |   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Akute Entzündungen       | <input type="checkbox"/> Tumorerkrankungen                  | <input type="checkbox"/> Aneurysmen |
| <input type="checkbox"/> Fieberhafte Erkrankungen | <input type="checkbox"/> Durchblutungsstörungen des Gehirns | <input type="checkbox"/> Brüche     |
| <input type="checkbox"/> Infektionskrankheiten    | <input type="checkbox"/> Bluterkrankheit                    | <input type="checkbox"/> Thrombosen |

**Risiken der Behandlung:** Müdigkeit, Schwindel, Kopfschmerzen, Fieber, Schlafstörungen, Kurzfristige Symptomverschlimmerung oder kurzes Akutwerden einer chronischen Entzündung, Muskelkaterähnliche Schmerzen.

**Risiken der Wirbelsäulenbehandlung:** Gelegentlich leichte Beschwerden in den Wirbelgelenken und in der Haut. In seltenen Fällen (mit einer Wahrscheinlichkeit von 1 : 400.000 - 1.2.000.000) kann es nach Behandlung der Wirbelsäule bei entsprechenden Voraussetzungen zu einer Hirnblutung, einer Schädigung des Rückenmarks oder einem Schlaganfall kommen.

Die Rechtsprechung sieht vor, dass die Vergütung der Behandlung nicht von einem Heilerfolg abhängig ist. Dies berücksichtigt den Umstand, dass eine Besserung der Gesundheit von vielen Dingen abhängt und schon die Bemühungen des Heilpraktikers zu entlohnen sind.

Ich erkläre hiermit, umfassend und verständlich mündlich gem. obigem Text durch Frau Ebach oder Frau Beck über die Untersuchung und Behandlung durch Osteopathie aufgeklärt worden zu sein. Ich wünsche die Behandlung mittels Osteopathie. Bei Gesundheitsstörungen werde ich sofort den Therapeuten bzw. einen Arzt verständigen. Eine Gewähr für einen Erfolg kann nicht übernommen werden.

Datum: ..... Unterschrift: .....

## DATENSCHUTZRECHTLICHE INFORMATIONEN zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten

### 1. Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen

Lisa Ebach und Violetta Beck. Raum für Osteopathie, Hallandstr. 14, 13189 Berlin.

### 2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Zur Benennung eines Datenschutzbeauftragten sind wir nicht verpflichtet.

### 3. Zwecke und Rechtsgrundlage der Verarbeitung der personenbezogenen Daten

Personenbezogenen Daten werden zu den folgenden Zwecken verarbeitet: Umsetzung des Behandlungsvertrags mit Abrechnung, Rechtsgrundlage: Einwilligung nach Artikel 6 Abs.1 Buchstabe a DSGVO bzw. Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO bezüglich der Gesundheitsdaten

### 4. Art der personenbezogenen Daten

Zu den unter 3. genannten Verarbeitungszwecken werden folgende personenbezogenen Daten verarbeitet: Gesundheitsdaten wie der Behandlungsverlauf, Kontaktdaten, Rechnungsdaten

### 5. Empfänger der personenbezogenen Daten

Die Daten werden grundsätzlich nicht an Dritte weitergegeben.

### 6. Dauer der Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten

Die Daten werden nur solange gespeichert, wie dies zur Erfüllung des Zwecks erforderlich ist. Nicht gelöscht werden dürfen Daten, für die eine gesetzliche Pflicht zur Aufbewahrung besteht nach Art. 17 Abs. 3 DS-GVO, beispielsweise nach § 630 f Abs. 3 BGB die gesetzliche Aufbewahrungsfrist von 10 Jahren nach Abschluss der Behandlung. Eine Aufbewahrung kann auch danach noch erforderlich sein, wenn die Gesundheitsdaten wichtige Informationen enthalten, deren Aufbewahrung im Interesse des Berechtigten liegt.

Eine Aufbewahrung kann sich nach entsprechender Abwägung auch aus Art. 17 Abs. 3 lit. e DSGVO ergeben bei möglichen Schadensersatzansprüchen des Betroffenen.

### 7. Betroffenenrechte

Im Hinblick auf die von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten haben Sie folgende Rechte: Auskunft über ihre bei uns gespeicherten Daten und deren Verarbeitung (Art. 15 DSGVO)

- Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten (Art. 16 DSGVO)
- Löschung Ihrer bei uns gespeicherten Daten (Art. 17 DSGVO)
- Einschränkung der Datenverarbeitung, sofern wir Ihre Daten aufgrund gesetzlicher Pflichten noch nicht löschen dürfen (Art. 18 DSGVO)
- Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer Daten bei uns (Art. 21 DSGVO)
- Datenübertragbarkeit, sofern Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder einen Vertrag mit uns abgeschlossen haben (Art. 20 DSGVO)

Sofern Sie uns eine Einwilligung erteilt haben, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie können sich jederzeit mit einer datenschutzrechtlichen Beschwerde an die zuständige Aufsichtsbehörde wenden (Art. 77 DSGVO i.V.m. § 19 BDSG): Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit: Frau Smoltczyk, Friedrichstraße 219, 10969 Berlin. Tel: 030/138 89-0

- ### 8. Es besteht keine vertragliche oder gesetzliche Pflicht, uns Ihre personenbezogenen Daten zur Verfügung zu stellen. Ohne die Datenverarbeitung der unter 3. genannten Daten können wir jedoch den Behandlungsvertrag nicht durchführen.

Datum: ..... Unterschrift: .....