



Anmeldebogen & Behandlungsvertrag

Heilpraktikerin und Physiotherapeutin Christina Maleszka · Praxis für ganzheitliche Diagnostik und Privatpraxis für Physiotherapie ·
Bahnhofstraße 271, 44579 Castrop-Rauxel

Patientendaten

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Telefon / Mobil	E-Mail (für Online-Terminbuchung)
Krankenkasse: privat ☐ gesetzlich ☐ Selbstzahler: ja ☐ nein ☐	Beihilfeberechtigt: ja ☐ nein ☐ Zusatzvers. Heilpraktiker: ja ☐ nein ☐
Bei minderjährigen Patient:innen: Name Sorgeberechtigte/r, gemeinsames Sorgerecht (ja/nein), andere sorgeberechtigte Person informiert & einverstanden (ja/nein)	

Einwilligung & Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine Praxis (Praxis für ganzheitliche Diagnostik und Privatpraxis für Physiotherapie) meine Gesundheitsdaten (z. B. Vorerkrankungen, aktueller Gesundheitszustand, Behandlungsverlauf) zur Durchführung meiner Behandlung erhebt, verarbeitet und speichert – einschließlich der Patientendokumentation (Papier oder elektronisch) und der Weitergabe erforderlicher Daten an die Laborgemeinschaft für ganzheitliche Medizin.

Ich kann dieser Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widersprechen; bereits erfolgte Verarbeitung bleibt davon unberührt. Ohne diese Einwilligung ist eine Behandlung – außer in Notfällen – nicht möglich. Näheres regelt das Merkblatt „Information zum Datenschutz“, das mir ausgehändigt wurde.

Freiwillig – KI-gestützte Dokumentation („Heidi“): Ich bin einverstanden, dass mein Anamnesegespräch aufgezeichnet und mit der Software „Heidi“ zusammengefasst wird (Server nur in EU/EWR, Auftragsverarbeitungsvertrag nach Art. 28 DSGVO). Freiwillig, jederzeit widerrufbar; ohne Einwilligung wird wie gewohnt ohne KI dokumentiert – ohne Nachteile für mich. ☐ Ja ☐ Nein

Behandlungsvertrag

Mit meiner Unterschrift schließe ich mit Heilpraktikerin und Physiotherapeutin Christina Maleszka einen Behandlungsvertrag über heilkundliche und/oder physiotherapeutische Leistungen einschließlich naturheilkundlicher Verfahren und der dafür notwendigen Diagnostik. Es können Verfahren angewendet werden, denen eine schulmedizinische Anerkennung fehlt; sie entsprechen dem fachlichen Standard der Heilpraktiker- und Physiotherapeuteschaft. Einzelne Leistungen können, wo medizinisch vertretbar, auch als Fernbehandlung (Telefon, Video) erbracht werden.

Es gelten die Preise der aktuellen Preisliste (Honorarvereinbarung), die mir separat ausgehändigt wird. Die Rechnung weist die Leistungen zur Vorlage bei Versicherung oder Beihilfe nach dem Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH) aus; eine vollständige Erstattung ist nicht garantiert.

Ausfallhonorar: Bei Absage weniger als 24 Stunden vor dem Termin oder bei Nichterscheinen wird der Betrag der vereinbarten Leistung fällig, es sei denn, es wird ein geringerer oder kein Schaden nachgewiesen. Bei mehr als 10 Minuten Verspätung entfällt der Anspruch auf die Behandlung; die Regelung gilt dann entsprechend.

Der Vertrag kann von beiden Seiten jederzeit gekündigt werden; bereits erbrachte Leistungen sind zu vergüten. Es gelten die gesetzlichen Haftungs Vorschriften; eine Haftungsbeschränkung für Schäden an Leben, Körper oder Gesundheit besteht nicht. Änderungen bedürfen der Textform, im Übrigen gilt deutsches Recht. Ich erhalte von diesem Dokument eine Kopie.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzliche Vertretung)