

Thomas Winterstein  
Heilpraktiker – Physiotherapeut  
Rowentastr. 2, 63071 Offenbach a.M.,

### **Patientenvereinbarung**

Zwischen

Herrn/Frau (Name des/der Patienten/-in):

.....

Und

Thomas Winterstein, Heilpraktiker

Rowentastr.4, 63071 Offenbach

Hiermit wird festgelegt, dass die Therapie für den/die o.g Patienten/  
-in gemäß Patientenrechtegesetz, nach anerkanntem fachlichem  
Standard erfolgen wird.

Als Heilpraktiker verpflichte ich mich, Sie ausreichend mündlich über  
Art, Umfang, Durchführung, potentielle Risiken zu informieren und  
aufzuklären, Behandlungsziele und -verlauf und das, was Sie selbst als  
Patient zum Erfolg Ihrer Therapie beitragen können, mit Ihnen zu  
besprechen.

Der/die Patient/-in verpflichtet sich zur Zahlung der Vergütung für die  
erbrachte Leistung.

Information zum Honorar halte ich für Sie bereit.

Sollten Sie verhindert sein, sagen Sie bitte mindestens 24 Stunden  
vor dem vereinbarten Termin ab. Andernfalls muss ich Ihnen den  
ausgefallenen Termin in Rechnung stellen.

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

Thomas Winterstein  
Heilpraktiker – Physiotherapeut  
Rowentastr. 2, 63071 Offenbach a.M.,