

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen erlauben wir uns nach

Abschluss der Behandlung folgendes Honorar zu erheben: **(Stand Januar 2024)**

- 16,50,-€ Physiotherapeutische Erstbefundung zum Erstellen eines Behandlungsplans.
(Einmalige Berechnung pro Rezept)
- 42,00,-€ KG 30 Min (Krankengymnastische Behandlung) (25-30 Min)
- 28,00,-€ KG 20 Min (Krankengymnastische Behandlung) (15-20 Min)
- 42,00,-€ MT (Manuelle Therapie) (25-30 Min)
- 28,00,-€ KMT 20 Min (Massage) (15-20 Min)
- 42,00,-€ KMT 30 Min (Massage) (25-30 Min)
- 14,00,-€ Eisbehandlung
- 14,00,-€ Heiße Rolle
- 12,00,-€ Elektrotherapie
- 15,00,-€ Ultraschall-Wärmetherapie
- 39,00,-€ Manuelle Lymphdrainage 30 Minuten
- 58,50,-€ Manuelle Lymphdrainage 45 Minuten
- 78,00,-€ Manuelle Lymphdrainage 60 Minuten
- Ab 22,00,-€ Hausbesuch: nach zeitlichem Aufwand der Anfahrt, plus -,30 Cent je Km

Änderungen eines Behandlungstermins sind spätestens 24 Stunden vor dem Behandlungsbeginn vorzunehmen! Fällt dieser Termin auf einen Montag, dann hat die Änderung bis spätestens 9:00 Uhr zu erfolgen. Bei Erkrankungen akzeptieren wir eine Absage bis 9:00 Uhr desselben Tages.

Nicht oder kurzfristig abgesagte Termine werden **privat in Rechnung gestellt!**

-Honorarvertrag Seite 1 von 2-

Wir bitten Sie, durch ihre Unterschrift die vorstehende Regelung anzuerkennen.

Name.....Vorname.....Geb.....

Straße, Hausnummer.....

PLZ, Ort.....

Hannover, den.....

Unterschrift.....