

Patienteninformation

1. Ihre erste osteopathische Therapieeinheit beinhaltet ein umfassendes Patientengespräch, mit Erhebung, Anamnese, Erstellung Ihres individuellen Therapieplans, sowie praktische Anwendungen. Die kalkulierte Dauer einer Behandlung kann variieren und ist abhängig von Ihrer gesundheitlichen Verfassung.
2. Als Osteopath übe ich meine Tätigkeit grundsätzlich auf ärztliche Verordnung (Zuweisung) für physiotherapeutische Behandlungen aus. Osteopathische Behandlungen sind Leistungen, für welche die gesetzlichen Krankenkassen lediglich die Kosten der einfachen Physiotherapie erstatten.
3. Vitalfeld / Global Diagnostic Behandlungen sind Privatleistungen, die vom Patienten selbst zu tragen sind. Die Kosten werden teils durch Privatversicherungen übernommen.
4. Zum Ende eines Therapiezyklus erhalten Sie eine Honorarnote. Diese begleichen Sie vorerst zur Gänze selbst. Für die Erstattung des Kassenanteils reichen Sie die Honorarnote inkl. Einzahlungsbestätigung bei Ihrer Krankenkasse ein. Der Selbstbehalt ist von Ihnen zu tragen und kann ggf. bei einer entsprechenden Zusatz- und Privatversicherung eingereicht werden.
5. Mein Therapieangebot mit den jeweils gültigen Tarifen entnehmen Sie bitte dem Dienstleistungs- und Tarifkatalog.
6. Bitte erscheinen Sie für die Erstbehandlung 15 Minuten vorher, für alle weiteren Behandlungen pünktlich zum vereinbarten Termin.
7. Kostenfreie Terminabsage ist bis spätestens einen Tag (24 Stunden) vorher möglich. Für nicht eingehaltene Termine wird ein Kostenersatz von 70,-€ verrechnet.
8. Für die Therapie benötigen Sie ein großes Bade- oder Leintuch. Sollten Sie kein eigenes mitbringen wollen, können Sie gegen eine Gebühr von € 5,- ein Knotenlöser Mikrofaser-Tuch auch für den gesamten Therapiezyklus leihen. (Für Ihren Komfort empfehlen wir zusätzlich Badeschlappen).
9. Bitte betreten Sie die Behandlungsräume ohne Straßenschuhe und verstauen Sie diese in der Schuhkommode im Wartebereich. Bei Bedarf liegen dort Gästepatschen für Sie bereit.
10. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, künftig via Email und Newsletter über Knotenlöser Neuigkeiten und Veranstaltungen informiert zu werden. Bitte geben Sie bekannt, falls Sie dies nicht wünschen oder abmelden möchten.

Ich hoffe, mit meinen Dienstleistungen und angeführten Informationen, die wichtigsten Fragen beantworten zu können und stehe Ihnen für weitere gerne persönlich zur Verfügung.

Herzlich Willkommen und „Viel Erfolg für Ihre Therapie“ !

Ihr Knotenlöser



Klaus Sulzenbacher

Datum und Unterschrift des Patienten

KNOTENLÖSER – KLAUS SULZENBACHER