

Honorarvereinbarung und Aufklärung für Selbstzahler

zwischen Herrn / Frau _____

und Andrea Soppart ,Physiotherapeutin, Spiraldynamik® Lizenzpartnerin

Unter den Therapiekonzepten ist das SPIRALDYNAMIK® Konzept nachweislich besonders nachhaltig. Hier sind Sie **VIP**.

V steht für Veränderung des Verhaltens – Sie lernen, Ihr bisheriges Bewegungsverhalten zu erkennen und zu verändern; bewusst und anatomisch funktionell.

I steht für Integration in den Alltag – Sie lernen, Alltagssituationen als Übungsfeld zu nutzen; individuell und schrittweise.

P steht für (aktive) Partizipation – Sie gewinnen Kompetenz für gesunde Haltung und Bewegung - wieder zurück oder zum ersten Mal.

Mein Credo:

Nachhaltig physiopädagogisch schulen statt kurzfristig physiotherapeutisch behandeln -je früher umso präventiver, je später umso therapeutischer.

Auch als Selbstzahler benötigen Sie ein privatärztliches Rezept über x-mal Spiraldynamik®.

Ihr Termin umfasst rund 55 Minuten und kostet **80,- €**.

Dieser Betrag umfasst:

- Heilmittel laut Rezept
- Erstbefund, Selbstbeurteilung und Verlaufsdokumentation,
- Erstellung eines individuellen Übungsprogramms
- Ggfls. Anwendung von Matrix-Rhythmus-Therapie, manuelle Faszientechniken, hochwertigen Natur-Massage-Ölen, Hot Stones und Medi-Tapes
Training auf dem SensoPro-Trainer
Beratung von Eltern und Lebenspartnern innerhalb der Behandlung,
Telefonate (bes. mit behandelnden Ärzten), Porto, Ausleihen von Literatur u.a.

Dieser Betrag umfasst nicht: Tapematerial, Kostenvoranschläge für Versicherungen u.a.

Als Behandlung ist vorgesehen:

Sollten bei Ihnen nach der Behandlung außergewöhnliche Störungen auftreten, benachrichtigen Sie bitte umgehend Ihren Behandler/In.

Bitte beachten Sie: eine **kostenfreie Stornierung Ihres Termines ist bis 24 Std vorher möglich** (Anrufbeantworter rund um die Uhr). Sollten wir keinen Ersatz finden, berechnen wir in der Regel eine **Ausfallgebühr von 30,- €**, bei **unterlassener Absage 80,- €**.

Bitte zahlen Sie am Ende der jeweiligen Behandlung bar oder mit EC gegen Quittung.

Ich wurde über die anzuwendenden Maßnahmen, sowie die Bedingungen und Risiken der Behandlung aufgeklärt und konnte alle mich interessierenden Fragen klären.

Köln, den

.....
Unterschrift Patient

.....
A.Soppart