



# Anne Kelz Osteopathie

## Anmeldung Säuglinge bis 12 Monate Behandlungsvertrag Osteopathie

**Name Kind:**

.....

**Geburtsdatum:**

.....

**Name Eltern:**

.....

**Mobilnummer:**

.....

**Festnetz (privat):**

.....

**Straße:**

.....

**PLZ – Ort:**

.....

**E-Mail:**

.....

**Krankenversicherung:**

.....

.....  **Gesetzlich**    .....  **Beihilfe/Post**    .....  **Privat-Versicherung**

**Vertragsgegenstand:**

Gegenstand dieses Vertrages ist die osteopathische Behandlung des Patienten mit Heilpraktikerin Anne Kelz, Rahlstedter Bahnhofstr. 22, 22143 Hamburg

**Honorar:**

Als Honorar für die osteopathische Heilbehandlung wird unabhängig von der Länge der Behandlung ein Betrag von 90 Euro vereinbart. Die Dauer der Behandlung richtet sich nach dem Behandlungsverlauf.

Ich bin darüber informiert worden, dass die gesamten Kosten von einer gesetzlichen Krankenkasse in der Regel nicht übernommen werden und dass die Kosten von einer evtl. bestehenden privaten Krankenkasse und/oder der Beihilfestelle möglicherweise nur teilweise oder gar nicht übernommen werden, was keinen Einfluss auf meine Erstattungspflicht zum Ausgleich der Honorar-Rechnung hat.

**Hinweis:**

Bitte denken Sie daran einen Termin, den Sie nicht wahrnehmen können, 24 Stunden vorher abzusagen, ansonsten muss ich Ihnen den nicht wahrgenommenen Termin mit 90 Euro in Rechnung stellen.

.....  
Datum / Unterschrift der Eltern

## Einwilligung Datenschutz

Rechtsgrundlage: Art. 6 ABS. 1 Ziffer a) DSGVO

HIERMIT erkläre ich, .....  
(Patient / Erziehungsberechtigter) mich damit einverstanden, dass Heilpraktikerin Anne Kelz meine Daten / die Daten meines Kindes zur Erstellung der Buchhaltung an die von ihr beauftragte Steuerkanzlei weitergereicht werden dürfen.

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, mit Heilpraktikerin Anne Kelz per E-Mail in Kontakt zu treten, um Termine zu vereinbaren. Personenbezogene Daten (z. Bsp. Befunde, Diagnosen) werden von Heilpraktikerin Anne Kelz nicht per E-Mail versendet.

Mir ist bewusst, dass ich die Einwilligung ganz oder teilweise jederzeit grundlos für die Zukunft widerrufen kann. Meine Einwilligung ist freiwillig. Wenn ich nicht einwillige oder meine Einwilligung widerrufe, entstehen für mich keine Nachteile.

## Einwilligung Patientenaufklärung

**Individuelle Risikofaktoren des Patienten:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Therapeutische Anmerkungen zum Aufklärungsgespräch:**

.....  
.....  
.....  
.....

Ich erkläre hiermit, umfassend und verständlich mündlich gem. vorgelegtem Text durch die behandelnde Osteopathin über die Untersuchung und Behandlung durch Osteopathie aufgeklärt worden zu sein.

Ich wünsche die Behandlung mittels Osteopathie. Bei Gesundheitsstörungen werde ich sofort den Therapeuten bzw. einen Arzt verständigen. Eine Gewähr für einen Erfolg kann nicht übernommen werden.

.....  
Datum / Unterschrift der Eltern



**Anne Kelz - Heilpraktikerin**  
Osteopathie



Anne Kelz  
Osteopathie

## Fragebogen Säugling bis 12 Monate

Selbstverständlich unterliegen diese Informationen der Schweigepflicht

**Was ist der Grund für eine osteopathische Behandlung?**

.....  
**Seit wann bestehen die Beschwerden?**

.....  
**Wie heißt Ihr Kinderarzt?**

.....  
**Wie war die Geburt Ihres Kindes?**

.....  
**Wie lange hat sie gedauert?**

.....  
**Spontan?**

.....  
**Hilfsmittel?**

.....  
**Kaiserschnitt? (geplant / Notkaiserschnitt)**

.....  
**Wie verlief die Schwangerschaft?**

.....  
**Gab es Probleme oder Erkrankungen der Mutter?**

.....  
**Welche Medikamente mussten Sie einnehmen?**

.....  
**Wurden bei Ihrem Kind eine Erkrankung diagnostiziert? Welche?**

.....  
**Hat Ihr Kind andere Therapien erhalten?**

.....  
**Nimmt Ihr Kind Medikamente ein? Wofür, welche, seit wann?**

.....  
**Wurde Ihr Kind schon operiert? Woran und wann?**

.....  
**Hatte Ihr Kind schwere Unfälle / Stürze?**

.....  
**Hat Ihr Kind Allergien und / oder Unverträglichkeiten? Welche?**

.....  
**In welchem Monat hat Ihr Kind begonnen zu krabbeln?**

.....  
**In welchem Monat hat Ihr Kind begonnen zu laufen?**

.....  
**Haben Sie noch etwas, was Sie uns mitteilen möchten:**

.....  
Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

Bitte bringen Sie diesen Fragebogen zur ersten Behandlung mit in die Praxis. Ich werde diesen dann gerne zusammen mit Ihnen besprechen.  
Ich weise Sie noch einmal darauf hin, dass ich bei Babys und Kleinkindern keine chiropraktischen Techniken anwende.



Anne Kelz · Heilpraktikerin  
Osteopathie