

Honorarvereinbarung Privat für therapeutische Leistungen

zwischen

DiePraxis Jana Belau & Team, Weißenburgstr. 58, 50670 Köln und

Frau/Herrn _____

Geb. Datum _____

| Behandlung | Preis in Euro |
|---|-------------------|
| Erstbefundung | 16 |
| Krankengymnastik (KG) ~20 Min. / <i>Doppel</i> | 33,96* (65,-) |
| Krankengymnastik am Gerät (KGG) ~30 Min. | 45 |
| KG – Neuro / ZNS (Bobath oder PNF) ~ 30 Min. <i>Doppelbehandlung</i> | 53,92* (106,-) |
| Manuelle Therapie (MT) ~20 Min. / <i>Doppel</i> | 40,78* (75) |
| | |
| Massage (KMT) ~20 Min. / 30 Min. / 40 Min. | 28 (40 / 53) |
| Bindegewebsmassage / Colonmassage / Friktionsmassage | 28 |
| Lymphdrainage (MLD30) | 41,22* |
| Lymphdrainage 45 (MLD45) | 61,80* |
| Lymphdrainage 60 (MLD60) | 82,42* |
| Kompressionsbandagierung | 22 |
| | |
| Traktion / Extension | 15,5 |
| Eis / Kryotherapie | 13,3 |
| Wärme / Heiße Rolle | 15 |
| Wärme / Packung, Fango | 16,5 |
| Wärme / Rotlicht | 12 |
| Elektrotherapie | 16 |
| | |
| Hausbesuchspauschale | 25 |

Der Behandlungsvertrag besteht zwischen Ihnen und unserer Praxis. **Dieser private Vergütungssatz ist auch dann gültig, wenn die individuelle Erstattung Ihrer Krankenkasse geringer ausfällt. * = 1,3facher GKV-Satz**

Nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine (**24 Stunden vorher**) werden von uns in Rechnung gestellt.

Datum / Unterschrift Patient _____

