

# **Behandlungsvertrag, Einverständniserklärung, Abrechnungserklärung und Datenschutzerklärung**

zwischen

Patient, OnlineBucher/in

und  
**Heilpraktiker Julio Sans Tolivia**  
**Bahnhofstraße 9**  
**56470 Bad Marienberg**

über naturheilkundliche Behandlung

## **Einverständniserklärung des Patienten:**

Mit nachstehender AGBs bestätige ich, die Abrechnungserläuterung zur Kenntnis genommen zu haben.

Ich bin darüber informiert, dass die Krankenversicherung/Beihilfe die Erstattung des Rechnungsbetrages ganz oder teilweise ablehnen kann und erkläre mich damit einverstanden, die gesamten Behandlungskosten in vollen Umfang selbst zu tragen. Zusätzlich bestätige ich, sämtliche Kosten für Auftragsleistungen im Rahmen meiner Behandlung von anderen Leistungsbringer (z.B. Laborarzt) in Rechnung gestellt werden, in vollem Umfang zu übernehmen.

Ich bin darüber informiert, dass der Heilpraktiker Julio Sans Tolivia innovative und klassische naturheilkundliche Verfahren sowie Erfahrungsheilkunde anwendet. Dies wünsche ich ausdrücklich.

## **Einverständniserklärung Abrechnung**

Um meine Praxis vom Verwaltungsaufwand zu entlasten, habe ich die Abrechnungsstelle SoliPrax e.K. beauftragt.

Hierzu benötige ich Ihr Einverständnis (AGBs) für:

- Die Weitergabe meiner gegenwärtigen und zukünftigen Behandlungsdaten an die Abrechnungsstelle
- Die Abtretung der sich aus dieser und künftigen Behandlungen ergebenden Forderungen an die Abrechnungsstelle und die Weiterabtretung an die refinanzierende Bank (apoBank)
- Die Entbindung meiner Schweigepflicht, soweit dies für die Abrechnung und Geltendmachung der Forderung erforderlich ist.
- 

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift Ihre Zustimmung. Sie können diese jederzeit für die Zukunft widerrufen.

## **Datenschutzrechtliche Einwilligung in der Verarbeitung personenbezogener Daten**

Hiermit erteile ich, meine Einwilligung in der Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten im Zusammenhang mit meiner Behandlung in der Praxis des datenschutzrechtlichen verantwortlichen Heilpraktikers:

HP Julio Sans Tolivia, Bahnhofstraße 9, 56470 Bad Marienberg.

Hiermit bestätige ich Folgendes:

- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der medizinischen Behandlung (Anamnese, Diagnose etc.) sowie aufgrund des zugrunde liegenden Behandlungsvertrags erforderlich ist.
- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung die Verarbeitung sensibler Daten (Gesundheitsdaten) umfasst.
- Die zur sachgerechten Information erforderlichen Angaben habe ich vor der Datenerhebung von der verantwortlichen Person mitgeteilt bekommen.
- Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, diese Einwilligung zu erteilen. Erteile ich diese Einwilligung nicht, entsteht mir hierdurch keine Nachteile. Ohne Einwilligung kann jedoch grundsätzlich keine Behandlung durch den Verantwortlichen erfolgen.
- Den Inhalt der abgedruckten Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

Bad Marienberg Datum: der Onlinebuchung , Anerkennung der AGBs

### **Widerrufsbelehrung**

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird, dadurch nicht berührt. Gesetzlich Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Im Falle des Widerrufs ist eine Fortsetzung der Behandlung nicht mehr möglich.