Heilpraktikerin
Naturheilpraxis
Nicole Stollberger

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Interessentinnen und Interessenten,

auf den nachfolgenden Seiten finden Sie wichtige Hinweise für unsere künftige Zusammenarbeit. Ich bitte Sie, die folgenden Seiten in Ruhe gut durchzulesen und vollständig (leserlich) auszufüllen und zu unterschreiben. Sollten Sie Fragen dazu haben, kontaktieren Sie mich gerne.
Der unterschriebene und somit akzeptierte Behandlungsvertrag sowie die Datenschutzerklärung sind für eine künftige Zusammenarbeit notwendig und unerlässlich.
Um Ihnen und uns wertvolle Zeit zu sparen, bitte ich Sie auch den Fragebogen vollständig (leserlich) auszufüllen, damit ich mir vorab schon ein Bild über Sie und Ihre Beschwerden und mir somit schneller/leichter einen Überblick verschaffen kann.

Ich biete in meiner Praxis diverse (Diagnose- und) Heilverfahren an. Um unsere spätere Zusammenarbeit in der Praxis nicht mit zeitaufwändigem Papierkram zu unterbrechen bzw. um Ihren Geldbeutel zu schonen, erhalten Sie heute schon von mir einige Aufklärungsbögen, auch wenn ggf. derzeit nicht alle Heilverfahren bei Ihnen Anwendung finden.
Wie bei allen Heilverfahren, auch in der Schulmedizin, können dort zum Teil auch unerwünschte Nebenwirkungen bzw. Reaktionen auftreten. Ich bin dazu verpflichtet, Sie vorab darüber aufzuklären, was ich hiermit schriftlich tue. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Aufklärung und sind mit dem jeweiligen Heilverfahren einverstanden. Sollten hier Fragen oder Zweifel auftauchen, kontaktieren Sie mich gerne. Ein Widerruf ist hier jederzeit möglich. Sprechen Sie mich einfach (vorher) darauf an.

Haben Sie alle Bögen durchgelesen, zur Kenntnis genommen, vollständig (leserlich) ausgefüllt und unterschrieben, bitte ich Sie mir diese (vollständig, auch wenn ggf. ein Heilverfahren nicht gewünscht und unterschrieben ist) mind. 24, besser 48 Stunden vor Ihrem Erstgespräch an mich zurück zu schicken.

Vielen Dank für Ihr Verständnis. Ich freue mich auf eine gute Zusammenarbeit mit Ihnen.

Liebe Grüße,
- Ihre Heilpraktikerin -

Naturheilpraxis Nicole Stollberger
- Heilpraktikerin -
Am Alten Berg 3, 97488 Stadtlauringen
Tel.: 09724-6840550
www.naturheilpraxis-stollberger.de

Nicole Stollberger

Heilpraktikerin
Naturheilpraxis
Nicole Stollberger

Behandlungsvertrag

Der Patient:

Herr☐ Frau☐ Dr. ☐ Prof.☐

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

bzw. dessen gesetzliche Vertreter *(bei Minderjährigen **beide** Erziehungsberechtigte)*

	Vertreter 1	*Vertreter 2*
Anrede:		
Vorname:		
Nachname:		
Geburtsdatum:		
Straße/Nr.:		
PLZ/Ort:		

und die:
Naturheilpraxis Nicole Stollberger
- Heilpraktikerin -
Am alten Berg 3
97488 Stadtlauringen

schließen folgende Übereinkunft:

1. Anwendungsbereich des Behandlungsvertrages

a) Der Behandlungsvertrag regelt die Geschäftsbeziehungen zwischen Nicole Stollberger (im Folgenden Frau Stollberger oder Heilpraktiker) und o. g. Patient/Klient bzw. dessen gesetzl. Vertreter (im Folgenden als Patient), als Behandlungsvertrag im Sinne der §§ 611 ff BGB, sofern zwischen den Vertragsparteien abweichendes nicht schriftlich vereinbart wurde.

b) Der Behandlungsvertrag kommt zustande, wenn der Patient das generelle Angebot von Frau Stollberger annimmt und sich an Frau Stollberger zum Zwecke der Beratung/Coaching und/oder Diagnose und/oder Untersuchung und/oder Therapie/Energiearbeit etc. wendet.

c) Frau Stollberger ist jedoch berechtigt, einen Behandlungsvertrag ohne Angabe von Gründen abzulehnen, insbesondere dann, wenn ein erforderliches Vertrauensverhältnis nicht erwartet werden kann, es um Beschwerden geht, die Frau Stollberger aufgrund ihrer Spezialisierung oder aus gesetzlichen gründen nicht behandeln kann oder darf oder sie in Gewissenskonflikte bringen können. In diesem Fall bleibt der Honoraranspruch von Frau Stollberger für die, bis zur Ablehnung entstandenen Leistungen, einschließlich Beratung, erhalten.

2. Vertragsgegenstand

Der Patient nimmt eine naturheilkundliche und/oder energetische Behandlung/Beratung/Therapie/Sitzung/Untersuchung etc. von Frau Stollberger in Anspruch.

3. Inhalt und Zweck des Behandlungsvertrages

Frau Stollberger erbringt ihre Dienste gegenüber dem Patienten in der Form, dass sie ihre Kenntnisse und Fähigkeiten u. a. in der Ausübung der Heilkunde zur Beratung, Diagnose, Untersuchung und/oder Therapie beim Patienten, unter Berücksichtigung von eventuellen Behandlungsverboten und ihrer Sorgfaltspflicht, anwendet. Dabei werden in der Regel auch Methoden angewendet, die schulmedizinisch und/oder wissenschaftlich nicht anerkannt und/oder bewiesen sind und deren Wirksamkeit ebenfalls nicht wissenschaftlich und/oder schulmedizinisch bewiesen sind. Diese Methoden sind allgemein auch nicht kausal-funktional erklärbar und insofern nicht zielgerichtet. Insofern kann ein subjektiv erwarteter Erfolg der Methoden weder in Aussicht gestellt, noch garantiert werden. Ein Versprechen auf Heilung/Linderung der Beschwerden kann zu keiner Zeit in keiner Weise gegeben werden. Somit kann auch zu keiner Zeit „vorausgesagt“ werden, wie viele Behandlungen/Sitzungen benötigt werden bzw. welche zum Erfolg führen bzw. wann/ob es zu einer positiven Veränderung kommen wird.

4. Aufklärung/Hinweise

a) Die Behandlungen/Therapien/Untersuchungen/Beratungen/Sitzungen von Frau Stollberger ersetzen keine ärztlichen oder anderweitigen Therapien oder Behandlungen etc.. Sofern ärztlicher Rat erforderlich ist, wird Frau Stollberger unverzüglich eine Weiterleitung an einen Arzt veranlassen. Dies gilt auch dann, wenn dem Heilpraktiker aufgrund eines gesetzlichen Tätigkeitsverbots eine Behandlung nicht möglich ist. Die Behandlungen/Sitzungen etc.

werden nur als Ergänzung zu schulmedizinischen oder anderweitigen Behandlungen/Therapien/Untersuchungen etc. gesehen, nicht als Ersatz.
b) Frau Stollberger behält sich das Recht vor, Patienten (ggf. auch nur vorübergehend) bzw. deren Behandlung abzulehnen, z. B., wenn das Vertrauensverhältnis gebrochen wurde bzw. nicht gegeben ist oder auch während einer Schwangerschaft sowie im Wochenbett bzw. 3 Monate nach Geburt und ggf. in der Stillzeit (mit wenigen Ausnahmen) sowie auch bei schwerwiegenden Fällen/Erkrankungen etc..
c) Frau Stollberger rät niemals dazu Medikamente/Therapien, die vom Arzt/Krankenhaus etc. verordnet wurden (ggf. auch eigenverantwortlich) abzusetzen bzw. zu verändern.
d) Für die Erteilung einer Auskunft von Frau Stollberger an Dritte ist die schriftliche Einwilligung des Patienten erforderlich.
e) Die gesetzlichen Krankenversicherungen übernehmen die Behandlungskosten von Frau Stollberger nicht, da sie bzw. auch Heilpraktiker nicht am System der gesetzlichen Krankenkassen teilnehmen. Gesetzlich versicherte Patienten haben die Behandlungskosten selbst zu tragen. Über etwaige Ausnahmen informieren Sie sich bitte bei Ihrer Krankenkasse vor Aufnahme der Behandlung.
Mitglieder privater Krankenversicherungen, privat Zusatzversicherte oder Beihilfeberechtigte können einen (Teil-) Erstattungsanspruch der Behandlungskosten gegenüber ihrer Versicherung haben. Hierzu erforderliche Unterlagen (u. a. Rechnungen) händigt Frau Stollberger den Patienten (ggf. kostenpflichtig) aus, sofern der Patient ihr dies vor einer Behandlung bzw. vor Rechnungsstellung mitteilt. Eine bereits ausgestellte Rechnung kann und darf nachträglich nicht mehr geändert werden. Der Patient hat das Erstattungsverfahren gegenüber seiner Versicherung eigenverantwortlich durchzuführen. Die Erstattungen sind in der Regel auf die Sätze des Gebührenverzeichnisses (GebüH) beschränkt, was jedoch nicht unbedingt zum Einsatz kommen muss. Frau Stollberger ist nicht gebunden, sich an die jeweiligen Sätze des GebüH zu halten bzw. ist berechtigt etwaige Beträge (ggf. via Menge/Faktor) zu verändern, so dass sie auf jeweiliges Honorar kommt. Das Ergebnis des Erstattungsverfahrens lässt den Honoraranspruch von Frau Stollberger gegenüber dem Patienten unberührt, sodass die Differenz in jedem Fall vom Patienten im vollen Umfang selbst zu tragen ist. Die Ergebnisse sämtlicher Erstattungsverfahren haben keinen Einfluss auf das vereinbarte Honorar. Der Honoraranspruch von Frau Stollberger ist vom Patienten, unabhängig von jeglicher Versicherungs- und/oder Beihilfeleistung, jederzeit in voller Höhe fristgerecht zu begleichen.
f) Frau Stollberger verordnet keine verschreibungspflichtigen/nicht zugelassenen Medikamente/Nahrungsergänzungsmittel etc. und rät auch nicht zur Einnahme/Verwendung solcher.
g) Die behandlungsrelevanten persönlichen Angaben und medizinischen Befunde des Patienten werden in einer Patientenkartei (handschriftlich und/oder digital) erhoben und über die Anwendung „Lemniscus“ gespeichert.
h) Alle Dokumente von Frau Stollberger (u. a. Rezepte/Verordnungen etc.) sind urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung und Vervielfältigung/Weitergabe, oder Veröffentlichung, auch Auszugsweise – insbesondere in den sozialen Netzwerken – sind ohne Zustimmung des Verfassers unzulässig.
i) Auf Wunsch des Patienten ist eine reine Fernsitzung via Video (Zoom) und/oder Telefon, auch als Erstsitzung möglich, jedoch NUR wenn es sich ausschließlich um eine reine energetische Sitzung z. B. via Emotionscode/Bodycode oder DELTA-Scan handelt. Eine Fernbehandlung/-sitzung kann eine ggf. nötig Behandlung/Untersuchung etc. durch einen Heilpraktiker/Arzt vor Ort niemals ersetzen. Frau Stollberger übernimmt somit hier auch keinerlei Haftung etc..
j) Tiere haben zur Praxis keinen Zutritt, können aber auf Wunsch des Besitzers energetisch behandelt werden via Emotions-/Bodycode. Bei einer Sitzung im Emotionscode/Bodycode wird hier auf eine Fernsitzung via Video (Zoom) zurückgegriffen (siehe hierzu auch Nr. 4i). Eine Sitzung via Emotionscode/Bodycode bei Tieren ersetzt jedoch niemals den Besuch eines Tierarztes/Tierheilpraktikers vor Ort oder einer Verhaltenstherapie etc.. Somit übernimmt Frau Stollberger hierfür auch keinerlei Haftung etc.. Wie bei Menschen, ersetzt auch bei Tieren eine Behandlung/Sitzung zu keiner Zeit eine anderweitige Behandlung/Therapie/Einnahme von Medikamenten. Die Behandlungen/Sitzungen dienen lediglich als Ergänzung zur Schulmedizin/Therapien etc. und nicht als Ersatz.
k) Die Ergebnisse jeglicher kinesiologischen (oder anderweitigen) Austestung sowie des Delta-Scans dient als Werkzeug der Informationsbeschaffung. Das Resultat ist meist nur als Momentaufnahme zu sehen und wird im Zusammenhang der aktuellen Thematik etc. interpretiert u. verwendet. Es ist somit nicht als „Entscheidungsinstrument“ geeignet, da sich s. g. Schwingungsmuster schnell ändern können. Somit ist jegliches Ergebnis einer Austestung immer zusätzlich durch andere Parameter (inkl. gesunden Menschenverstand) zu überprüfen.

5. Mitwirkung des Patienten
a) Zu einer aktiven Mitwirkung ist der Patient nicht verpflichtet. Frau Stollberger ist jedoch berechtigt, die Behandlung abzubrechen, wenn das erforderliche Vertrauensverhältnis nicht mehr gegeben erscheint, insbesondere wenn der Patient Beratungsinhalte negiert, erforderliche Auskünfte zur Anamnese und Diagnose unzutreffend oder lückenhaft erteilt oder Therapiemaßnahmen vereitelt.

b) Frau Stollberger ist unverzüglich über neu aufgetretene Erkrankungen/Zustände (z. B. Schwangerschaft, Infektionserkrankungen, Nebenwirkungen, Begleiterscheinungen etc.) zu informieren, auch zwischen den Terminen (sh. Nr. 6)

6. Nebenwirkungen

Es wird darauf hingewiesen, dass es, wie bei jeder Therapieform auch zu teils unerwünschten Nebenwirkungen, Erstverschlechterungen, Begleiterscheinungen, neu aufgetretene Beschwerden/Symptome oder Heilreaktionen in Form von „überschießenden" Reaktionen kommen kann. Um dies weitestgehend einzuschränken ist Frau Stollberger über Allergien/Unverträglichkeiten/Vorerkrankungen vorab bzw. sofort nach Bekanntwerden dieser zu unterrichten. Sollte es bei dem Patienten zu derartigen Anzeichen von Nebenwirkungen, Erstverschlechterungen, Begleiterscheinungen oder Heilreaktionen in Form von „überschießenden" Reaktionen kommen, so ist zunächst Frau Stollberger unverzüglich, auch während/zwischen oder nach einer Sitzung, zu informieren. Ist diese nicht erreichbar und/oder die Reaktionen etc. sehr beeinträchtigend, so ist der behandelnde Hausarzt und/oder, je nach Schwere der Symptomatik z. B. bei lebensbedrohlichen Situationen sofort das nächstgelegene Krankenhaus aufzusuchen bzw. den Rettungsdienst zu verständigen und den Frau Stollberger zeitnah zu informieren.

7. Honorierung des Heilpraktikers

a) Frau Stollberger hat für ihre Dienste Anspruch auf ein Honorar.
b) Die Honorare sind vom Patienten via ausgestellte Rechnung, welche nur auf dem Patienten-Namen ausgestellt wird, jeweils innerhalb von 7-14 Tagen vollständig zu überweisen oder, sofern angeboten, via Karte zu zahlen. Bei Kartenzahlung ist Frau Stollberger berechtigt, die notwendigen Daten des Patienten (Kontonummer, Betrag, Rechnungsnummer, Name etc.) an den jeweiligen Zwischenvermittler (z. B. SumUp) bzw. der Bank weiterzugeben um den Betrag in voller Höhe vom Patienten-Konto auf das Konto von Frau Stollberger buchen zu lassen.
c) Vermittelt Frau Stollberger Leistungen Dritter, die sie nicht fachlich überwacht (z. B. Laborleistungen), ist Frau Stollberger berechtigt, die von dem Dritten in Rechnung gestellten Beträge als eigene Honorarbestandteile geltend zu machen und mit dem Patienten in der voraussichtlichen Höhe gemäß Abschnitt b) abzurechnen.
d) Der Rechnungsbetrag ist in jedem Fall vollständig, abschlagsfrei und fristgerecht an den (jeweiligen) Rechnungssteller zu zahlen. Dies gilt auch, wenn die Krankenkassen/Beihilfen etc. (sh. Abschnitt 4e) nur einen Teilbetrag (oder nichts) an dem Patienten zurückzahlen. Eine bereits ausgestellte Rechnung kann in keinem Fall nachträglich verändert werden!
e) Die bei Termin jeweils gültigen Preise entnehmen Sie bitte dem Aushang auf der jeweiligen Homepage: www.naturheilpraxis-stollberger.de bzw. nicole-stollberger.jimdofree.com. Die Preise gelten sowohl für Live-Termine vor Ort, als auch für Telefontermine bzw. Online-Termine via Video/Zoom etc.. Nötige Materialien z. B. für Ampullen etc. sowie andere Kosten wie Labor etc. werden zusätzlich in Rechnung gestellt. Alle Preise verstehen sich ohne ggf. noch anfallende Kosten für Medikamente/Nahrungsergänzung/Rezeptgebühren etc..

8. Honorarerstattung durch Dritte und Datenschutz

a) Soweit der Patient Anspruch auf Erstattung oder Teilerstattung des Honorars durch Dritte hat oder zu haben glaubt, werden die anderen Ziffern hiervon nicht berührt.
b) Absatz a) ist nicht anzuwenden, wenn Frau Stollberger aufgrund gesetzlicher Vorschriften zur Weitergabe der Daten verpflichtet ist (z. B. Meldepflicht bei bestimmten Diagnosen) oder auf behördliche oder gerichtliche Anordnung auskunftspflichtig ist. Dies gilt auch bei Auskünften an Personensorgeberechtigte, nicht aber für Auskünfte an Ehegatten, Verwandte oder Familienangehörige und andere Dritte. Absatz a) ist ferner nicht anzuwenden, wenn in Zusammenhang mit der Beratung, Diagnose oder Therapie persönliche Angriffe gehen ihr oder ihre Berufsausübung stattfinden und sie sich mit der Verwendung zutreffender Daten oder Tatsachen entlasten kann.
c) Frau Stollberger führt Aufzeichnungen über ihre Leistungen (handschriftlich und/oder digital via der Anwendung Lemniscus). Absatz b) sowie die DS-GVO bleibt unberührt.
d) Sofern der Patient eine Behandlungs- oder Krankenakte verlangt, erstellt diese Frau Stollberger kosten- und honorarpflichtig aus der Patientenakte. Soweit sich in der Patientenakte Originale befinden, werden diese in Kopie beigefügt. Die Kopien erhalten einen Vermerk (Stempelaufdruck oder Aufkleber etc.).
e) Handakten werden vom Heilpraktiker mind. 10 Jahre nach der letzten Behandlung oder 10 Jahre nach dem Tod des Patienten vernichtet. Die Vernichtung unterbleibt, wenn Anhaltspunkte dafür bestehen, dass die Akte für Beweiszwecke infrage kommen könnten.

9. Rechnung

Der Patient erhält je Termin oder spätestens zum Quartalsende/nach Ablauf eines Pakets, wenn im entsprechenden Zeitraum eine Inanspruchnahme von Frau Stollberger stattfand, eine Rechnung. Bei Buchung eines Pakets, besteht die Möglichkeit diese vorab zu erhalten. Die Ausstellung erfolgt gebührenfrei. Jede Rechnung enthält Namen und

Anschrift sowie Geburtsdatum und ggf. Diagnosen des Patienten sowie die Anschrift und den Namen des Heilpraktikers/von Frau Stollberger. Sie spezifiziert bei Einzelleistungen den Behandlungszeitraum und die bezahlten/zu bezahlenden Honorare, Dritt- und Nebenleistungen. Außerdem enthält diese Rechnung ggf. die jeweils erbrachten Einzelleistungen mit der entsprechenden GebüH-Ziffer und ggf. Steigerungssatz (Menge/Faktor etc., sh. oben) wurde. Ansonsten kommt die GebüH nicht unbedingt zur Anwendung. Der Patient wird hiermit belehrt, dass diese Rechnungsform bereits den Bruch der Vertraulichkeit und Verschwiegenheitspflicht bedeutet und dem schriftlichen Auftrag des Patienten grundsätzlich widerspricht.

10. Ausfallhonorar und Termine

a) Versäumt der Patient einen fest vereinbarten Termin (auch online oder mündlich vereinbart) bzw. ist bei Hausbesuchen nicht anzutreffen, schuldet er Frau Stollberger ein Ausfallhonorar in Höhe des vollen Stundensatzes (65,- €, ggf. inkl. Anfahrtsgebühren). Dies gilt nicht, wenn der Patient **mindestens 24 Stunden vor** dem vereinbarten Termin absagt oder ohne sein Verschulden am Erscheinen verhindert ist. Der Nachweis, dass kein Schaden oder nur ein wesentlich niedrigerer entstanden ist, bleibt hiervon unberührt. Ebenso der Nachweis eines höheren Schadens durch Frau Stollberger.

b) Die weiteren Intervalle für Behandlungen bzw. Therapien und Untersuchungen/Sitzungen etc. werden nach Zustand und Art der Erkrankung etc. von Frau Stollberger vorgeschlagen. Der Patient kann diese auf Wunsch jederzeit abbrechen unter Berücksichtigung des Abschnittes a). Bei einer Verschlimmerung oder neu aufgetretenen Beschwerden etc. (sh. oben), ist Frau Stollberger sofort zu informieren und/oder ggf. ein früherer bzw. zeitnaher Termin vom Patienten zu vereinbaren.

c) Frau Stollberger behält sich das Recht vor, in dringenden Fällen (z. B. Krankheit etc.) auch sehr kurzfristig Termine abzusagen. Der Patient hat in diesem Fall keinen Anspruch auf ein Ausfallhonorar o. ä., erhält jedoch, soweit möglich einen Ersatztermin zu einem anderen Zeitpunkt.

d) Kommt der Patient zum vereinbarten Termin zu spät, wird, je nach Verspätungszeit kostenfrei ein neuer Termin vereinbart oder nur die restliche, für den Patienten veranschlagte Zeit für ihn in Anspruch genommen. Gleichzeitig behält sich Frau Stollberger das Recht vor, die volle (Ausfall-)Zeit zu honorieren.

e) Bei Buchung eines Pakets ist eine Auszahlung nicht wahrgenommener, vorab gezahlter Termine nicht möglich. Jedoch besteht die Möglichkeit, diese innerhalb des o. g. Zeitraums noch mit anzuhängen. Sollte der Patient ein Paket vorzeitig abbrechen müssen oder wollen, so sind die bis dorthin erbrachten Leistungen anteilmäßig, ggf. mit Ausfallhonorar zu begleichen – bei Vorabzahlung ist eine Erstattung des bezahlten Betrags nicht möglich!

11. Meinungsverschiedenheiten

Meinungsverschiedenheiten sollten gütlich beigelegt werden. Hierzu empfiehlt es sich, Gegenvorstellungen, abweichende Meinungen oder Beschwerden zunächst mündlich und gegebenenfalls schriftlich der jeweils anderen Vertragspartei kostenfrei vorzulegen.

12. Datenschutz

Die folgende Einverständniserklärung zur Erhebung/Verarbeitung/Übermittlung der Patientendaten sowie die DS-GVO-Erklärung sind Bestandteil dieser Vereinbarung. Außerdem gilt das geltende Recht (u. a. der DS-GVO). Bei Kartenzahlung werden Ihre Daten an folgenden Anbieter übermittelt: SumUp Payments Limited, 32-34 Great Marlborough St, W1F 7JB, London, Vereinigtes Königreich. Bei Videosprechstunde werden Daten an Zoom (http://zoom.us bzw. http://support.zoom.us) übermittelt. Die Aufnahme aller Daten erfolgt über die Anwendung bzw. das System Lemniscus (pgt technology scouting GmbH, Ruschgraben 51, in 76139 Karlsruhe, info@lemniscus.de)

13. Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen des Behandlungsvertrages und/oder der DS-GVO ungültig oder nichtig sein oder werden, wird damit die Wirksamkeit des Behandlungsvertrages und der DS-GVO insgesamt nicht tangiert. Die ungültige oder nichtige Bestimmung ist vielmehr in freier Auslegung durch eine Bestimmung zu ersetzen, die dem Vertragszweck und dem Parteiwillen am nächsten kommt.

Mit nachstehender Unterschrift bestätige ich, dass ich hiermit umfassend über alles nötige aufgeklärt worden bin, alles o. g. verstanden habe sowie keine weiteren Fragen oder Einwände habe und somit mit dem Behandlungsvertrag, nach ausreichender Bedenkzeit vollumfänglich einverstanden bin.

Ort, Datum	Unterschrift Patient bzw. gesetzliche Vertreter (bei Minderjährigen Unterschrift beider Elternteile/gesetzl. Vertreter)

Naturheilpraxis Nicole Stollberger
- Heilpraktikerin -
Am Alten Berg 3, 97488 Stadtlauringen
Tel.: 09724-6840550
www.naturheilpraxis-stollberger.de

Heilpraktikerin
Naturheilpraxis
Nicole Stollberger

Aufklärung Datenschutz

Patient: _____ geb.: _____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bin ich mit Wirkung zum 25.05.2018 verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich Ihre personenbezogenen Daten erheben, speichern und ggf. an Dritte weiterleiten und welche Rechte Ihnen bezüglich Ihrer Daten zustehen. Bei Fragen zu den einzelnen Punkten stehe ich Ihnen selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung.

1. Der Verantwortliche für die Verarbeitung der Patientendaten ist die Praxisinhaberin: Nicole Stollberger, Am alten Berg 3, 97488 Stadtlauringen, Telefon: 09724-6840550. Ein ständiger Vertreter und/oder Datenschutzbeauftragter ist in der Praxis nicht vorhanden.
2. Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der heilkundlichen Versorgung sowie zur Abrechnung und Bezahlung der Leistungen erhoben und im automatisierten Praxisverwaltungssystem (Lemniscus), ggf. im DELTA-Scan-Programm am PC und in den händischen Patientenakten gespeichert. Bei den Daten handelt es sich neben Ihren Kontaktdaten insbesondere um Gesundheitsdaten wie Frage- und Aufklärungsbögen, Anamnese, Untersuchung, Medikation, Diagnosen, Therapievorschläge, Befunde usw. Auch andere Heilpraktiker/Ärzte/Labore etc., bei denen Sie sich in Behandlung befinden, können mir zu diesem Zweck Daten zur Verfügung stellen.
   Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist auf der Grundlage des Behandlungsvertrages zwischen Ihnen und dem Praxisinhaber freiwillig, jedoch eine notwendige Voraussetzung für eine adäquate und sorgfältige Behandlung.
3. Die Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt nur, soweit es rechtlich zulässig ist oder Sie hierzu ausdrücklich eingewilligt haben. Dritte in diesem Sinne können andere Leistungserbringer (Heilpraktiker/Ärzte/Physiotherapeuten/Labore usw.), Krankenversicherungen oder auch eine Verrechnungsstelle sowie die Bank bzw. SumUp (bei Zahlung via Karte bzw. Überweisung) und Zoom (bei Videosprechstunde) etc. sein.
4. Ihre personenbezogenen Daten werden in der Praxis bzw. im Abrechnungsprogramm noch mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt (§ 630 f BGB). Unter Umständen können sich nach anderen gesetzlichen Bestimmungen auch längere Aufbewahrungsfristen ergeben (bspw. müssen Aufzeichnungen über Röntgenbehandlungen gem. 3 28 Abs. 3 RöV noch mindestens 30 Jahre nach der Behandlung aufbewahrt werden.)
5. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung sind der Behandlungsvertrag bzw. die AGB´s zwischen Praxisinhaber und Patient, Art. 6 Abs. 1 b) Art. 9 Abs. 2 f), h) i.V. m. Abs. 3 DS-GVO, 3 22 Abs. 1 Nr. 1 b) BDSG und die in diesem Zusammenhang von Ihnen angegebenen Einwilligungserklärungen, Behandlungsverträge, Fragebögen etc..
6. Ihnen stehen bezüglich Ihrer Daten verschiedene Rechte zu:
   So können sie Auskunft über die erhobenen Daten und die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Unter bestimmten Voraussetzungen steht Ihnen auch das Recht auf Löschung der gespeicherten Daten zu. Auf die Einschränkung der Verarbeitung/Sperrung der Daten haben Sie, soweit die Voraussetzungen gegeben sind, ebenfalls Anspruch.
   Soweit die Voraussetzungen dafür erfüllt sind, steht Ihnen des Weiteren das Recht auf Datenübertragbarkeit zu (sog. Recht auf Datenportabilität). Eine erteilte Einwilligung in die Datenverarbeitung können Sie jederzeit widerrufen. Näheres zu diesem Widerrufsrecht lässt sich dem jeweiligen Einwilligungs-Formular entnehmen. Und schließlich steht Ihnen das Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu, soweit Sie der Auffassung sind, dass die Verarbeitung der erhobenen Daten gegen die DS-GVO verstößt.
7. **Folgende Personen dürfen Auskunft über meine Behandlung erhalten:**

   1. _____
   Name, Anschrift, Tel.

   2. _____
   Name, Anschrift, Tel.

   3. _____
   Name, Anschrift, Tel.

Ich wurde über o. g. aufgeklärt und habe nach ausreichender Bedenkzeit zunächst keine weiteren Fragen oder Einwände dagegen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Patient bzw. dessen Vertreter (bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigte)

Naturheilpraxis Nicole Stollberger
- Heilpraktikerin -
Am Alten Berg 3, 97488 Stadtlauringen
Tel.: 09724-6840550
www.naturheilpraxis-stollberger.de

Heilpraktikerin
Naturheilpraxis
Nicole Stollberger

Patienten-Fragebogen „reine Emotionscode/Bodycode-Sitzung“

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen wahrheitsgemäß, vollständig und gut leserlich aus (ggf. neues Blatt/Rückseite verwenden) und senden ihn unterschrieben mit den anderen Unterlagen **VOR Ihren ersten Termin** zurück! Selbstverständlich unterliegen alle Angaben der beruflichen Schweigepflicht.

Datum: _____

Anrede Patient: Herr ☐ Frau ☐ Dr.☐ Prof.☐

_____

Nachname Vorname Geburtsdatum

_____

Straße Hausnummer

_____

PLZ Ort

_____

Telefon/Handy Fax Mail

Falls zutreffend: *Abweichender Rechnungsempfänger/Zahlungspflichtiger:*

_____

Name

_____

Vorname *Geburtsdatum*

_____

Straße *Hausnummer*

_____

PLZ *Ort*

_____

Telefon/Handy

_____

E-Mail

Wie/durch wem sind Sie auf mich aufmerksam geworden? _____

Bitte schildern Sie frei die aktuellen Beschwerden/Probleme bzw. weswegen Sie mich aufsuchen!

_____

_____

_____

_____

Naturheilpraxis N. Stollberger * Am alten Berg 3 * 97488 Stadtlauringen * Tel.: 09724-6840550
Fax: 09724-6840551 * Mail: naturheilpraxis.stollberger@gmail.com * www.naturheilpraxis-stollberger.de

Heilpraktikerin
Naturheilpraxis
Nicole Stollberger

Wo sind die Beschwerden (falls zutreffend)?

_____

_____

Wie lange bestehen diese Beschwerden/das Thema schon? _____

Was ist Ihr Wunsch an mich bzw. Ihr Ziel?

_____

_____

Sind Nebenbeschwerden oder andere (frühere) Erkrankungen bzw. Schmerzen bekannt?
Nein ☐ Ja ☐ Welche?

_____

_____

Haben Sie Kinder: Ja ☐ Nein ☐ Eigene? Ja ☐

Sie sind: schwanger ☐ stillen ☐ fraglich schwanger ☐ im Wochenbett ☐

☐ Raucher - seit _____ Jahre Konsum: _____ Zigaretten pro Tag

☐ Nichtraucher - seit _____ Jahre

☐ Drogenkonsum ☐ regelmäßig Alkohol: _____ ml täglich

Zusammenfassung der Beschwerden/Themen inkl. jeweiliger Intensität auf einer Skala zwischen 0-10 (0 = nicht relevant/vorhanden, 10 = stärkste Intensität):

Bezeichnung	Stärke 0-10

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben:

_____

Unterschrift Patient bzw. dessen gesetzl. Vertreter - bei Minderjährigen **beide** Erziehungsberechtigte

Naturheilpraxis N. Stollberger * Am alten Berg 3 * 97488 Stadtlauringen * Tel.: 09724-6840550
Fax: 09724-6840551 * Mail: naturheilpraxis.stollberger@gmail.com * www.naturheilpraxis-stollberger.de

Heilpraktikerin
Naturheilpraxis
Nicole Stollberger

Aufklärungsbogen Emotionscode/Bodycode nach Dr. Bradley Nelson/kinesiologischer Muskeltest

Datum: _____

Patient: _____, geb. _____

PLZ/Wohnort: _____, Str.: _____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
zur Behandlung Ihrer Beschwerden ist ggf. ein Emotionscode/Bodycode sinnvoll oder von Ihnen gewünscht.

Was ist ein Emotionscode bzw. ein Bodycode?
Der Emotionscode und der Bodycode sind eine bioenergetische Methode, welche von Dr. Bradley Nelson, ein amerikanischer Arzt und Chiropraktiker entwickelt und erforscht wurden. Der Emotionscode und der Bodycode sind eine Art der Blockadenlösung im Energiesystem des Körpers. Beim Emotionscode sucht der Therapeut beim Klienten mit Hilfe eines kinesiologischen Muskeltests im Unterbewusstsein diese Ungleichgewichte in Form von eingeschlossenen Emotionen. Diese eingeschlossenen Emotionen können sich im Laufe des Lebens immer dann gebildet haben, wenn wir unsere Emotionen nicht bewusst fühlen und verarbeiten können. Doch nicht nur unsere eigenen Emotionen können wir einschließen. Wir können diese auch von unseren Eltern oder aus vielen Generationen zurück vererbt bekommen haben oder auch von anderen Menschen übernommen haben. So kann im Laufe des Lebens das „Päckchen" mit eingeschlossenen Emotionen immer größer werden. Diese eingeschlossenen Emotionen setzen sich dann in unserem Energiekörper fest und machen an der Stelle ein Ungleichgewicht im Energiesystem. So kann sich im Laufe der Zeit ein dickes Knäuel an eingeschlossene Emotionen bilden, durch dem dann keine Energie mehr fließen kann – es entsteht eine (oder mehrere) Blockade, welche die unterschiedlichsten Beschwerden auslösen kann (nicht nur gesundheitlich, sondern auch seelisch/emotional etc.). Werden diese Blockaden dann gelöst, kann die Energie wieder freier fließen und das Energiesystem sich wieder regenerieren. Im Bodycode werden nicht nur eingeschlossene Emotionen aufgespürt, sondern auch weitere Ursachen solcher Ungleichgewichte – sei es körperlich, psychisch,…. Der Bodycode ist somit die Erweiterung des Emotionscodes, welcher noch tiefer mögliche Ungleichgewichte aufspüren kann. Natürlich kann ich zu keiner Zeit ein Versprechen auf eine Heilung/Linderung der Beschwerden/Themen geben.

Was gibt es zu beachten?
Vor und während einer Sitzung sollte ausreichend Wasser getrunken werden. Bestenfalls sollte der man nicht zu müde für das Lösen sein. Die Umgebung sollte bei einer Lösung immer ruhig und ungestört sein.
Nach der Anwendung und ggf. auch 1 Tag danach sollte man sich am besten etwas mehr Ruhe als sonst gönnen und nicht zu schwer arbeiten. Außerdem sollte auf ausreichende Flüssigkeitszufuhr geachtet werden, bestenfalls Wasser und Tee, damit der Körper besser alles gelöste Ausscheiden kann.
Es ist möglich, dass sich nach Lösung des einen Themas ein anderes Thema zeigt, welches auch gelöst werden möchte (wie eine Zwiebel, die sich schält). Eine Aussage über Anzahl nötiger Sitzungen/Wirkung etc. kann nicht gegeben werden.
Die Ergebnisse jeglicher kinesiologischen Austestungen dienen als Werkzeug der Informationsbeschaffung. Das Resultat ist meist nur als Momentaufnahme zu sehen und wird im Zusammenhang der aktuellen Thematik etc. interpretiert u. verwendet.

Was sind mögliche Nebenwirkungen?
Es kann (muss aber nicht) während und nach einer Sitzung zu diversen Begleiterscheinungen, in unterschiedlicher Art und Weise bzw. Stärke kommen wie z. B. Kopfschmerzen, Durchfall, Müdigkeit, aufgedreht sein, Hunger, vermehrtes Frieren/Schwitzen sowie auch Niedergeschlagenheit/Traurigkeit usw.. Auch kann Ihr Thema oder im Code bearbeitete Emotionen gelegentlich nochmals in abgeschwächter Form für eine Zeitlang aufblühen. Diese Beschwerden etc. sollten nach spätestens 3-5 Tagen abgeklungen sein. Sollten diese Beschwerden sehr stark sein oder länger andauern, so ist sofort der behandelnde Heilpraktiker (sowie im Notfall auch sofort der Arzt/Notarzt) zu kontaktieren.

Wenn Sie eine Anwendung des Emotionscodes/Bodycodes nicht wünschen, teilen Sie es mir bitte vorab mit! Ich werde dann nach Alternativen suchen, soweit diese medizinisch in Betracht kommen.

- Ihre Heilpraktikerin -

Naturheilpraxis Nicole Stollberger
- Heilpraktikerin -
Am Alten Berg 3, 97488 Stadtlauringen
Tel.: 09724-6840550
www.naturheilpraxis-stollberger.de

Einwilligungserklärung:
Ich wurde über die Risiken des Emotions-/Bodycodes/kinesiolog. Muskeltest informiert. Ich habe die Aufklärung verstanden und keine weiteren Fragen. Ich willige hiermit nach ausreichender Bedenkzeit in o. g. Behandlung ein.

……

Ort, Datum Unterschrift der Patientin/des Patienten bzw. dessen Vertreter/bd. Erziehungsberechtigte