# AGB

**Allgemeine Geschäftsbedingungen**

Für Einzelsitzungen VegetoOsteopathie lesen Sie bitte sorgfältig unsere Geschäftsbedingungen, die Sie mit Ihrer Anmeldung anerkennen.

**Ganzheitlich-medizinische Einzelsitzungen und VegetoOsteopathie**
Alle Diagnose- bzw. Behandlungssitzungen werden von dem von Ihnen ausgewählten Therapeuten durchgeführt.
Für jede gebuchte Sitzung gilt eine Stornierungsfrist von 24 Stunden. Bei Nichteinhaltung wird der jeweilige Betrag in Rechnung gestellt.

**Preise**

***Die Diagnostiksitzung VegetoOsteopathie dauert ca. 120min und kostet 250,-€.***

***Eine Behandlungssitzung VegetoOsteopathie dauert ca. 60min und kostet 120,-€.***

***Eine Behandlungsserie VegetoOsteopathie beinhaltet abhängig vom Ausgangsbefund i.d.R. zusätzlich zur ganzheitlich ärztlich-osteopathischen Diagnostiksitzung ca. 4-6 Behandlungssitzungen.***

*Präventiv können im Anschluß an eine Behandlungsserie je nach Bedarf Einzelsitzungen in VegetoOsteopathie in regelmäßigen Abständen individuell gebucht werden.*

Die Behandlungskosten werden von den meisten privaten Krankenversicherungsgesellschaften ohne Abzüge erstattet. Mehr als 100 gesetzliche Krankenkassen gewähren bereits z.T. hohe Zuschüsse zu den Behandlungskosten in meiner Praxis. Bitte prüfen Sie für sich, ob dies auch in Ihrem Fall zutrifft und möglich ist. Für die Teilnahme an den Einzelsitzungen erhalten Sie auf Wunsch eine Bescheinigung für das Finanzamt oder die jeweilige Krankenversicherung. Diese werden i.d.R. quartalsweise für die erfolgten Sitzungen erstellt.

Alle unsere Angebote sind i.d.R. steuerlich absetzbar als außergewöhnliche medizinische Belastungen.

**Zahlungsbedingungen**
Die Honorare für Einzelsitzungen VegetoOsteopathie bitten wir direkt im Anschluss an die jeweilige Sitzung in bar zu erstatten.

Rücktrittsbedingungen

Für den Rücktritt einer gebuchten Diagnostik- oder Behandlungssitzung in VegetoOsteopathie beachten Sie bitte Folgendes:

Bis 24h vor Sitzungsbeginn ist die Stornierung kostenfrei möglich.

Innerhalb von 24h vor Sitzungsbeginn wird eine Ausfallgebühr in Höhe von bis zu 100% der Sitzungsgebühr erhoben. Die Höhe der zu erstattenden Ausfallgebühr legt der Behandler nach eigenem Ermessen fest, bei dem die Sitzung gebucht wurde.

Der telefonische oder schriftliche Rücktrittswunsch (bitte per Email, Fax oder Brief) ist an den jeweiligen Behandler zu richten. Die Kontaktdaten entnehmen Sie bitte unserer Internetseite.

Bei Nichterscheinen oder nicht fristgerechter Absage ist grundsätzlich jeweils die gesamte Behandlungsgebühr zu bezahlen.

**Änderungen/Ausfall einer Veranstaltung**
Im Falle einer Erkrankung des Behandlers oder aus schwerwiegenden anderen Gründen behalten wir uns vor, den Sitzungstermin abzusagen. Sie werden hiervon im Einzelnen rechtzeitig darüber informiert und haben in diesem Zusammenhang die Berechtigung auf einen zeitnahen Ersatztermin.

**Haftung**
Die Haftung erfolgt nach den in Deutschland gültigen arztrechtlichen Bestimmungen.

**Personenschutz**
Alle persönlichen Informationen werden respektvoll und strikt vertraulich im Rahmen der ärztlichen Schweigepflicht behandelt.
Für alle privaten Daten, wie Adressen, Telefonnummern oder Emailadressen gilt eine ausschliessliche Verwendung zum persönlichen Gebrauch der privatärztlichen Praxis Dr. Michael Foti für Organisationsmaßnahmen.