



Anmeldung zur Ernährungsberatung, Ernährungstherapie

Bitte senden Sie die Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben an: info@ulrike-breunig.de

Sobald die Anmeldung **mit Unterschrift** (Seite 2) bei uns eingeht,
rufen wir Sie zur Terminvereinbarung für die Erstberatung an.

Klient:in

Name, Vorname		Geburtsdatum
Strasse	PLZ / Ort	
Krankenkasse, -versicherung	Email	
Telefon privat	Telefon beruflich	
Beruf	Größe	Gewicht

Ihre Diagnose

Ihr Anliegen

Nur ausfüllen bei minderjähriger Klient:in

Rechnungsempfänger ist die erziehungsberechtigte Person	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Strasse, PLZ / Ort	
Email	Telefon tagsüber

Vereinbarungen zur Anmeldung

- Die Praxis ist eine Bestellpraxis. Terminvereinbarungen sind **festе Terminbuchungen**. Es gilt eine **Stornierungsfrist zum vereinbarten Termin von mindestens 24 Stunden zu Praxiszeiten** (Mo bis Do 7.45 - 18.00 Uhr, Fr 7.45 - 12.00 Uhr). Freitagnachmittag, Wochenende und Feiertage sind keine Praxiszeiten. Termine, die nicht innerhalb der genannten Frist telefonisch storniert sind, werden mit 50 Minuten berechnet. Dies gilt auch bei unverschuldeten Gründen wie z.B. Krankheit, Arbeit etc.. Stornierungen per Email, die nicht oder nicht rechtzeitig ankommen, können nicht berücksichtigt werden.
- Als zertifizierte Diplom Oecotrophologin verfüge ich über die von den gesetzlichen Kassen geforderte Anbieterqualifikation. **Gesetzliche Krankenkassen** können eine Ernährungsberatung, -therapie **bezuschussen**, übernehmen in der Regel nicht alle Kosten. **Private Krankenversicherungen** haben Ernährungsberatung, -therapie nicht standardmäßig im Leistungskatalog enthalten. Bitte klären Sie die Kostenbeteiligung mit Ihrer Krankenkasse, -versicherung **im Vorfeld** ab. Die Differenz zwischen Rechnungsbetrag und Bezuschussung ist Ihre Eigenbeteiligung.
- Falls Sie einen **Kostenvoranschlag** brauchen, können Sie diesen herunterladen unter <https://www.ulrike-breunig.de/angebot/> oder Sie setzen sich mit der Praxis in Verbindung. Im Kostenvoranschlag wird der Zeitrahmen aufgrund von Erfahrungswerten geschätzt - je nach Diagnose / Anliegen. Der tatsächliche Beratungsaufwand kann abweichen. **Sofern Sie eine Abweichung nicht wünschen, geben Sie bitte zu Beginn der ersten Beratung Bescheid.**
- Ernährungsberatung, -therapie ist eine private Dienstleistung. Der **Klient / die Klientin entscheidet, wieviel Zeit in die Beratung investiert** und welcher inhaltliche Schwerpunkt gesetzt werden soll. Es gibt keine vom Dienstleistungsanbieter vorgegebenen „Therapiezeiten“.
- **Rechnungsempfänger, -empfängerin** bzw. zahlungspflichtige Person ist immer der Klient / die Klientin. Die Praxis rechnet **nicht** mit der Krankenkasse oder -versicherung ab und stellt keine Rechnungen an die Krankenkasse, -versicherung. Der Klient / die Klientin leitet die Rechnung an die Krankenkasse, -versicherung weiter unter Angabe der persönlichen Bankverbindung.
- **Bezahlung:** Der Klient / die Klientin überweist den gesamten Rechnungsbetrag an die Praxis (Zahlungsziel 30 Tage).
- Das **Honorar** für eine Zeiteinheit von **50 Minuten** beträgt **netto € 110,00** (bei Vorlage einer ärztlichen Zuweisung) und orientiert sich an den Empfehlungen des Berufsverbandes Oecotrophologie e.V.. Ernährungsberatung. Ohne Vorlage einer ärztlichen Zuweisung muss das Honorar „zuzüglich gesetzliche Mehrwertsteuer“ berechnet werden.
- Terminbeginn ist die vereinbarte Zeit. Die Erfassung der Zeit erfolgt pro angefangenen 5 Minuten. Es wird die **in Anspruch genommene Zeit abgerechnet**. Mindestberatungszeit pro Termin sind 50 Minuten. Sofern Sie diese Zeit nicht überschreiten möchten, **sagen Sie bitte vor der Beratung Bescheid**. Als Beratungskraft konzentriere mich in erster Linie auf die vollständige Besprechung eines Themas. Dies kann zu einer Zeitüberschreitung führen.
- Für die Durchsicht von Unterlagen, die vor der Erstberatung zur Befundung eingereicht werden (z.B. Arztberichte, Ernährungstagebücher) wird ein Zeitfenster, je nach Aufwand, von 10-20 Minuten angesetzt.
- **Ausarbeitungen** wie z.B. Erstellung von Ernährungsplänen sowie Beratungen außerhalb der Beratungstermine z.B. über Telefon oder über Email werden zeitlich separat erfasst und sind kostenpflichtig.
- Schriftliche Stellungnahmen für Krankenkassen, -versicherungen oder Berichte werden nach Zeitaufwand abgerechnet.
- Für die Bereitstellung von schriftlichen Fachinformationen zur Beratung sowie für die Administration vor, während und nach der Ernährungsberatung, -therapie wird **einmalig** ein **Bereitstellungsaufwand** von Euro 10,00 berechnet.
- **Datenverarbeitung:** Grundsätzlich gelten im Rahmen der Videosprechstunde die datenschutzrechtlichen Bestimmungen analog dem unmittelbaren persönlichen Kontakt in der Praxis. Ich bin einverstanden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Behandlungs- und Gesundheitsdaten durch die betreuende Praxis zum Zweck der Befundung und Dokumentation der Videosprechstunde erfolgt und digital gespeichert wird. Es ist mir bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann. Hierfür ist eine mündliche Mitteilung an die Praxis für Ernährungsberatung, -therapie ausreichend. Korrespondenz und Rechnungsstellung wird über Email abgewickelt. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit dieser Vorgehensweise einverstanden.
- **Datennutzung:** Ich versichere, dass ich während der Videosprechstunde keine Bild- und / oder Tonaufzeichnungen vornehme. Mir ist bekannt, dass eine Zuwiderhandlung strafrechtlich verfolgt werden kann. Dem Videodienstleister und der Praxis sind Bild- und / oder Tonaufzeichnungen ebenso untersagt. Die Praxis unterliegt der ärztlichen Schweigepflicht.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Konditionen gelesen zu haben und erkläre mich damit einverstanden. Hiermit melde mich zur Ernährungsberatung / Ernährungstherapie mit Übernahme der anfallenden Kosten an und bestätige die Richtigkeit meiner persönlich gemachten Angaben.

X

X

Datum

Unterschrift Klient:in

Bei minderjähriger Klient:in: Unterschrift erziehungsberechtigte Person, die Rechnungsempfänger:in ist