

Honorarvereinbarung für Privatversicherte/Selbstzahler

zwischen

Anrede _____

Vorname _____

Nachname _____

Straße _____

PLZ Ort _____

und

Dipl.-Psych. Armin Zalitis

Vereinbarung

Es wird die Durchführung einer psychotherapeutischen Behandlung vereinbart.

Der Psychotherapeut reserviert die erforderlichen Therapiestunden zu fest vereinbarten Terminen.

Der/Die Patient*in verpflichtet sich, bei Verhinderung einen vereinbarten Behandlungstermin spätestens 48 Stunden vor dem Termin abzusagen.

Erfolgt die Terminabsage nicht rechtzeitig bis zu der vorgenannten Frist, wird dem/der Patienten*in die ausgefallene Stunde mit 70 € als Ausfallhonorar in Rechnung gestellt, sofern der Termin nicht anderweitig vergeben werden konnte.

Der/Die Patient*in verpflichtet sich Adressen- und Kontaktdatenänderungen umgehend mitzuteilen.

Die Honorierung psychotherapeutischer Behandlung erfolgt nach der Gebührenordnung für Psychotherapeuten (GOP) mit dem 2,3 fachen Steigerungssatz, gegenwärtig 92,50 €, es sei denn, es wird eine andere Honorarvereinbarung getroffen.

Es besteht die Möglichkeit das Behandlungsverhältnis (Vertrag) ohne Einhaltung einer Frist zu beenden. In diesem Falle ist es wünschenswert, die Behandlung in zwei Abschlusssitzungen in guter Weise einvernehmlich abzuschließen.

Ort	Datum	Patient/Patientin	Psychotherapeut
-----	-------	-------------------	-----------------