IM KLOSTER BORNHEIM
Interdisziplinäres Therapiezentrum

ITZ im Kloster Bornheim
Klosterstraße 2
53332 Bornheim-Merten
Tel.: 0228/3827-450
Fax: 0228/3827-99450
info@therapie-klosterbornheim.de
www.therapie-klosterbornheim.de

ITZ im Kloster Bornheim • Klosterstraße 2 • 53332 Bornheim-Merten

BEHANDLUNGSVERTRAG

Nachname (des Kindes): _____

Vorname (des Kindes): _____

(Erziehungsberechtigter): _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Telefon privat/dienstlich: _____

Telefon mobil: _____

Zuzahlungen: ◯ nicht befreit ◯ befreit

Mir ist bekannt, dass ich, sofern ich einen Termin nicht wahrnehmen kann, diesen 24 Stunden vorher absagen muss. Außerdem bin ich hiermit darüber informiert, dass unentschuldigt nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine privat in Höhe der Vergütungsregelung in Rechnung gestellt werden.
Die regelmäßige Einhaltung der Behandlungstermine ist eine Grundvoraussetzung für eine erfolgreiche Behandlung.

Unsere Aufsichtspflicht beginnt und endet mit der Therapiezeit.
Eine gültige Heilmittelverordnung lege ich zum Behandlungsbeginn vor.

_____ _____
Datum Unterschrift