

Vorname: _____ Nachname: _____ geb. am: _____
(Leistungsempfängerin)

Behandlungsvertrag Zungenbandberatung

1 Kosten

Ich berechne für meine Begleitung und Beratung 60€ für die erste angefangene Stunde, danach 15€ je angefangene 15 Minuten, inklusive Vorbereitung.

Die Vorbereitung umfasst z.B. Durchsicht und Bearbeitung des Anamnesebogens bzw. Begutachtung von Videos und Fotos.

Zusätzliche (Folge-)Emails werden je nach Aufwand mit 5-15€ berechnet.

2 Ablauf

Die Termine finden in meinen Räumlichkeiten (Tannenstr. 18, 54572 Büttelborn-Worfelden) statt.

Bringe zum ersten Termin bitte den unterschriebenen Behandlungsvertrag und den ausgefüllten Anamnesebogen mit.

Gerne kannst Du mir den Anamnesebogen auch vorab per Mail schicken, damit ich mir bereits vor unserem Termin einen ersten Überblick verschaffen kann.

Den Anamnesebogen kannst Du auf meiner Homepage herunterladen

<https://www.hebamme-theresa.de/leistungen/online-stillberatung/>

Außerdem benötige ich noch zwei kurze Videos.

1. offener Mund beim Schlafen (Zunge/Zungenposition im Mund gut sichtbar), dafür das Kinn sanft nach unten drücken
2. offener Mund beim Schreien (Zunge/Zungenposition im Mund gut sichtbar)

Das Gesicht Deines Kindes muss dafür nicht sichtbar sein.

Bitte bringe die zwei Videos zu unserem Termin mit bzw. schicke sie mir vorab per Mail.

3 Terminabsage

Wenn vereinbarte Termine nicht eingehalten werden können, sind diese spätestens 24 Stunden vorher abzusagen, damit die Hebamme die für den Termin vorgesehene Zeit noch anderweitig verplanen kann. Diese Vereinbarung dient nicht nur der Vermeidung von Wartezeiten im organisatorischen Sinne, sondern begründet zugleich beiderseitige vertragliche Pflichten. So kann, wenn der Termin nicht rechtzeitig abgesagt wurde, die vorgesehene Zeit gemäß § 615 BGB in Rechnung gestellt werden.

4 Anfragen per Mail oder Telefon

Wenn Du mir per E-Mail Anfragen zukommen lässt, werden die Angaben aus der E-Mail inklusive der von Dir dort angegebenen Kontaktdaten zwecks Bearbeitung der Anfrage und für den Fall von Anschlussfragen gespeichert. Das gleiche gilt für den Kontakt per Telefon oder SMS. Sofern Du mich per E-Mail kontaktierst, geschieht dies freiwillig. Ich werde die auf diesem Weg erlangten Daten ohne Deine Einwilligung nur zur Bearbeitung Deiner Anfragen bzw. im Einzelfall zur Abwicklung eines eventuell geschlossenen Vertrages benutzen. Die Daten werden darüber hinaus ohne Deine ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben. Anfragen könnten von einem automatisierten Dienst zur Spam-Erkennung untersucht werden. Ich weise darauf hin, dass die Datenübertragung im Internet (z.B. bei der Kommunikation per E-Mail) Sicherheitslücken aufweisen kann. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht möglich.

Vorname: _____ Nachname: _____ geb. am: _____
(Leistungsempfängerin)

5 Haftung

Die Hebamme haftet für Leistung der Hebammenhilfe im Rahmen der gesetzlichen Bestimmung im Bereich der Betreuung in Schwangerschaft und Wochenbett, sowie bei Stillproblemen und Ernährungsproblem des Säuglings. Für die Tätigkeit jeder Hebamme im Rahmen dieses Vertrages besteht eine Berufshaftpflichtversicherung mit einer angemessenen Deckungssumme. Sofern eine Ärztin/ein Arzt hinzugezogen wird, entsteht zu dieser/diesem ein selbstständiges Vertragsverhältnis. Die Hebamme haftet nicht für ärztliche oder ärztlich veranlassten Leistungen.

6 Medizinische Unterlagen/Datenschutz

Im Rahmen dieses Vertrages werden Daten über Personen, sozialen Status, sowie die für die Behandlung notwendigen medizinischen Daten erhoben, gespeichert, verarbeitet und im Rahmen der Zweckbestimmung unter Beachtung der jeweiligen Datenschutzregelung an Dritte (z.B. Kostenträger, Abrechnungszentrale) übermittelt. Weitere Daten werden zum Zwecke der Begleituntersuchung, Dokumentation und Auswertung mit der Einschränkung verwendet, dass die Privatsphäre der Leistungsempfängerin vor der Öffentlichkeit geschützt wird. Die Hebamme unterliegt der Schweigepflicht und beachtet die einschlägigen Bestimmungen des Datenschutzes. Im Falle der Hinzuziehung eines Arztes/einer Klinikeinweisung stellt die Hebamme der weiter betreuenden Stelle Befunde und Daten zur Verfügung, die für die Mit- und/oder Weiterbehandlung von Mutter und Kind erforderlich sind. Mit dem Abschluss dieses Vertrages erklärt sich die Leistungsempfängerin mit der Verwendung ihrer Daten zu diesem Zweck einverstanden. Der Weitergabe aller medizinischer Befunde und Daten an die vertretende Hebamme stimmt sie ausdrücklich zu.

Ich habe den Behandlungsvertrag für die Zungenbandberatung gelesen und stimme ihm zu

Ort, Datum Unterschrift der Leistungsempfängerin