

**Kerstin Kurtzmann**

**Hebamme**

**Am Dornbusch 27**

**59821 Arnsberg**

- nachfolgend Hebamme genannt -

## **Behandlungsvertrag** (Selbstzahler)

**Leistungen:** Ja, ich nehme die Dienste der freiberuflich tätigen Hebamme in Anspruch und beziehe von ihr die erforderlichen Hebammenleistungen. Diese bestehen insbesondere in der Beratung, der Schwangerenvorsorge, Hilfeleistungen bei Schwangerschaftsbeschwerden, CTG-Überwachungen, Wochenbettbetreuung und Beratung während der Stillzeit.

Folgende Leistungen sind nicht Bestandteil dieser Vereinbarung und bedürfen einer gesonderten Vereinbarung: Wahlleistungen, Teilnahme an Kursen sowie die Betreuung bei der Geburt. Ebenfalls nicht umfasst sind Krankentransporte, ärztliche Leistungen so wie die Leistungen anderer Berufsgruppen.

### **Gebührenhöhe:**

Gebühren entsprechend der gültigen Hebammen-Privatgebührenordnung \_\_\_\_\_

Gebühren bis zum \_\_\_\_\_ -fachen Satz der gültigen Kassenvergütung

### **Weitere Leistungen:**

-

Auf Grund der DSGVO ist eine Kommunikation über WhatsApp nicht möglich.

Meine Kernarbeitszeit ist von Montag bis Freitag 09.00- 18.00 Uhr. Sprechzeiten erfolgen wochentags von 09.00-10.00 Uhr, alle Termine nach Absprache.

Sollte ich vereinbarte Termine nicht wahrnehmen können, werde ich diese spätestens 24 Stunden vorher absagen. Andernfalls stellt mir die Hebamme ihre entgangene Vergütung in Rechnung.

Sollte die Inanspruchnahme der Hebammenleistungen nach Häufigkeit, Umfang oder Art die oben genannte Gebührenhöhe übersteigen, wird die Hebamme mich vorher über diese Leistungen aufklären.

Die Hebammenrechnung ist innerhalb von \_\_\_\_\_ Tagen zu bezahlen.

Zur fristgerechten Zahlung bin ich (zusammen mit meinem Partner) verpflichtet, unabhängig von der Erstattung meiner Krankenversicherung bzw. der Beihilfe.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Mit dem Inhalt dieser Vereinbarung und den Allgemeinen Vertragsbedingungen der Hebamme bin ich einverstanden. Die Datenschutzbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. Von allen drei Dokumenten habe ich eine Kopie erhalten. Änderungen dieser Vereinbarungen und Nebenabreden bedürfen der Schriftform.

Name und Anschrift Betreute:

Name und Anschrift (Ehe-)Partner:

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum, Unterschrift der Betreuten

Ort, Datum, Unterschrift des Partners