ERGOTHERAPIE
MÜHLLEITNER

Honorarvereinbarung für Beihilfe-Versicherte

Zwischen **Ergotherapie Mühlleitner** und

Name Klient:

_____

Adresse:

_____

Telefonnummer:

_____

Pos. Nr.	Behandlungsleistung	Preis pro Einheit
1a)	Motorisch-funktionelle Behandlung	74,00€
1b)	Sensomotorisch-perzeptive Behandlung	98,68€
1c)	Psychisch-funktionelle Behandlung	123,36€
1d)	Hirnleistungstraining / neuropsychologisch orientierte Behandlung	74,00€
2	Hausbesuch	35,83€
3	Funktionsanalyse (einmalig zu Behandlungsbeginn)	53,90€
4	Erstellung eines ergotherapeutischen Verlaufsberichts (auf Anordnung des Arztes oder Wunsch des Klienten)	33,00€

- Die Honorarsätze gelten als vereinbart und sind durch den Patienten zu begleichen. Für die Erstattung seitens der Krankenkasse weisen wir ausdrücklich darauf hin, dass sich unsere Preisgestaltung (wir berechnen lediglich den 1,3-fachen Satz) noch UNTER der Mindestempfehlung unseres Berufsverbandes befindet (DVE, 2025)
- Bitte reichen Sie diese Honorarvereinbarung UNBEDINGT VOR Beginn der Behandlung mit Antrag auf Kostenübernahme bei Ihrer Krankenkasse ein.
- Der Rechnungsbetrag wird 21 Tage nach Zugang der Rechnung fällig.
- Vereinbarte Termine, die nicht mindestens 24h vorher telefonisch oder schriftlich abgesagt werden, müssen leider in Rechnung gestellt werden (Ausnahmen max. einmal pro Rezept möglich).

Ich habe eine Ausfertigung dieser Honorarvereinbarung erhalten und stimme den Vereinbarungsbedingungen zu.

Ort/Datum Unterschrift Klient Unterschrift Therapeut