

Beratungsvereinbarung

Zwischen Ernährungsfachkraft

Ernährungstherapie & Bewegung
Nicole Walter
Bahnstraße 24
63225 Langen
kontakt@ernaehrungstherapie-walter.de
Mobil: +49 (0)160 / 90 22 85 60

und zu beratender Person

_____ *Name, Vorname*
_____ *Straße + Nr.*
_____ *PLZ + Ort*
_____ *Geburtstag*
_____ *Email*
_____ *Telefonnummer*
_____ *Versicherungsnummer*

wird folgender Beratungsvertrag geschlossen:

LEISTUNGSART

Die Beratungsleistung wird durch Nicole Walter (Diätassistentin, zertifiziert durch den Verband der deutschen Diätassistenten (VDD)) erbracht. Diese findet entweder in ihrer Praxis (Bahnstraße 24, 63225 Langen), als Hausbesuch, online per Videotelefonie oder telefonisch statt.

Die Beratung/Therapie erfolgt stets auf Grundlage des neuesten wissenschaftlichen und medizinischen Kenntnisstandes.

PFLICHTEN DER VERTRAGSPARTNER

Die Ernährungsfachkraft verpflichtet sich, die Beratung nach aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnissen durchzuführen und sich kontinuierlich fortzubilden.

Die Ernährungsberatung und -therapie dienen als Hilfe zur Selbsthilfe. Eine Erfolgsgarantie wird nicht übernommen.

Auftraggeber-Pflichten:

- Vollständige Angaben zu Vorerkrankungen, aktuellen Erkrankungen, Medikationen sowie früheren Behandlungen und Beratungen machen.
- Es wird empfohlen, während der Beratung regelmäßig ärztliche Kontrolluntersuchungen durchführen zu lassen.

HONORAR

Das Honorar beträgt **98 € pro Stunde**, wobei angebrochene Stunden anteilig berechnet werden. Die Rechnungsstellung erfolgt innerhalb von zwei Wochen nach dem Termin. Die Zahlung ist innerhalb von 14 Tagen zu leisten.



Nicole Walter
Diätassistentin (VDD)
Tel. +49 (0) 160 / 90 22 85 60
Mail: kontakt@ernaehrungstherapie-walter.de

Ernährungstherapie & Bewegung
Bahnstraße 24
63225 Langen (HESSEN)
www.ernaehrungstherapie-walter.de

KOSTENERSTATTUNG

Im Falle ernährungsbedingter Erkrankungen oder präventiver Beratungen übernehmen gesetzliche Krankenkassen häufig einen Teil der Kosten. Die genaue Höhe der Erstattung kann nur die Krankenkasse mitteilen. Auftraggeber müssen in Vorleistung treten und können anschließend die Bezuschussung beantragen.

RÜCKTRITT

Sollte ein vereinbarter Termin nicht wahrgenommen werden können, ist dies mindestens 24 Stunden im Voraus mitzuteilen. Andernfalls werden 50 % des Honorars berechnet.

SCHUTZ DES EIGENTUMS

Die ausgehändigten Informationsmaterialien im Rahmen der Beratung/Therapie sind nur für Sie und nicht an Dritte weiterzugeben.

HAFTUNG

Haftung für den Erfolg der Beratung/Therapie sowie für mögliche negative Folgen (inkl. direkter/indirekter Folgeschäden) durch die Beratungstätigkeit wird in jedem Fall ausgeschlossen.

DATENSCHUTZ

- Ich erkläre mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Kontaktdaten, Gesundheitsdaten etc.) im Rahmen der Beratung gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Daten werden nicht ohne ausdrückliche Zustimmung an Dritte weitergegeben.
- Die vollständige Datenschutzerklärung (Seite 4) habe ich zur Kenntnis genommen.

SCHWEIGEPFLICHT

- Ich entbinde meine behandelnden Ärzte oder Psychotherapeuten von der Schweigepflicht, sodass Frau Nicole Walter relevante Daten und Unterlagen erhalten kann, die für die Ernährungsberatung notwendig sind. Gleichzeitig entbinde ich Frau Nicole Walter von der Schweigepflicht gegenüber den genannten Behandlern.

(Falls diese Einwilligung nicht gewünscht ist, bitte streichen.)

Anschrift Ärztin/Arzt/Psychotherapeut/in:



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DATENERHEBUNG

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Dokumentation gespeichert werden. Die Ernährungsfachkraft verpflichtet sich, die Daten außerhalb der notwendigen Eingabe nicht an unbeteiligte Dritte weiterzugeben.
- Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Kontaktaufnahme per SMS / WhatsApp / E-Mail / Telefon / Zoom / Teams / Website-Kontaktformular etc. meine Daten gespeichert werden und möglicherweise nicht sicher verarbeitet werden können, aufgrund fehlender Datenschutzrichtlinien der entsprechenden Programme.

SCHLUSSBESTIMMUNG

Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen zu Ihrer Wirksamkeit der Schriftform. Mündliche Nebenabreden gelten nicht.

Hiermit stimme ich dem Beratungsvertrag und der Datenschutzerklärung zu.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter/Gesetzliche(r) Betreuer/in)



Datenschutzerklärung

Einwilligung zur Datenerhebung, -Verarbeitung und -Nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass die Ernährungsfachkraft Nicole Walter meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefon-/Faxnummer oder vergleichbare Daten), erhebt, speichert, nutzt und den Mitarbeitern zur Verfügung stellt.

Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die Ihrer Gesundheit dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Der Unterzeichner bestätigt, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Berater folgende Daten zu erfassen und zu speichern:

- Vorname, Zuname
- Anschrift
- Geburtsdatum
- Geschlecht, Nationalität
- Bankdaten
- Kontaktdaten (E-Mail-Adresse, Telefonnummern)
- Bei Minderjährigen: Vorname, Name, Anschrift und evtl. Bankdaten der erziehungsberechtigten Person

In bestimmten Fällen werden auch Gesundheitsdaten von Ihnen erhoben und gespeichert. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung oder Beratung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung oder Beratung nicht erfolgen.

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist mir wichtig. Nach der EU-Datenschutz Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich Daten erhebe, speichere oder weiterleite. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

EMPFÄNGER IHRER DATEN

Ich übermittele Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zum Zweck der weiteren Behandlung und/oder Betreuung.

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung und Beratung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung oder Beratung aufzubewahren.

IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötige ich Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

