



Behandlungsvertrag für eine MA-URI-Massage

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Es wird folgender Behandlungsvertrag für eine MA-URI-Massage zwischen LaoZeum UG und dem/der oben genannten Klient/in geschlossen :

Klient/in : Es wird bei mir durch Herrn Maciej Hazla eine MA-URI-Massage durchgeführt. Die Behandlungsdauer beträgt Der von mir zu tragende finanzielle Ausgleich beträgt

Ich verpflichte mich, den Betrag entweder spätestens 2 Wochen vor Behandlungsbeginn auf das u.a. Konto von LaoZeum zu überweisen oder den Betrag bar zu entrichten. Sollte ich spätestens 3 Tage vor Behandlungstermin den Termin nicht absagen, so ist das LaoZeum berechtigt, den vollen Betrag einzubehalten oder einzufordern.

Ich versichere, dass ich den MA-URI-Fragebogen, soweit mir möglich und bekannt ist, vollständig und gewissenhaft ausgefüllt habe. Den MA-URI-Informationstext und MA-URI-Merkblatt habe ich durchgelesen und verstanden. Ich entbinde Herrn Josef Jablonski gegenüber Herrn Maciej Hazla von der Schweigepflicht, was alle für die Massage relevanten medizinischen Gesichtspunkte anbetrifft. Zum Zeitpunkt der Massage besteht keine Schwangerschaft.

LaoZeum und Herr Maciej Hazla verpflichten sich zu bestmöglicher Behandlung und zum Bewahren der Schweigepflicht über die ihnen anvertrauten vertraulichen Informationen.

.....

.....

Klient/in

LaoZeum

Bankverbindung : LaoZeum, Deutsche Apo- und Ärztebank Saarbrücken,
IBAN : DE60300606010005264141 BIC : DAAEDEDxxx