

# Praxis für klassische Homöopathie und Naturheilverfahren

**Melanie Brühl-Schobert**  
Heilpraktikerin, Dipl.-Kffr.

Schießgrabenstr. 24  
86150 Augsburg  
Tel. 0821/ 88427390  
info@praxis-schobert.de  
www.praxis-schobert.de

---

## Anmeldung

Datum der Erstanamnese: .....

### Patient:

Name: ..... Vorname: .....

Geb.-Datum: ..... Geschlecht: W  M  Familienstand: .....

Bei Kindern: Erziehungsberechtigte: .....

### Adresse:

Straße/ Hausnummer: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Tel. privat: ..... Tel. geschäftl.: .....

Handy: ..... E-mail: .....

Beruf: .....

Kranken-Versicherung/-Kasse: .....

Waren Sie schon einmal in homöopathischer Behandlung ? Welche Mittel wurden eingesetzt ?

Was sind Ihre Hauptbeschwerden ? .....

Wurden Sie wegen dieser Beschwerden schon medizinisch behandelt ? Welche Arzneimittel/

Therapien haben Sie erhalten ? .....

Welche Behandlung, welche Medikamente bekommen Sie aktuell ? .....

Waren / sind Sie in psychotherapeutischer Behandlung, nehmen Sie Psychopharmaka,

seit wann/ welche ? .....

# Praxis für klassische Homöopathie und Naturheilverfahren

**Melanie Brühl-Schobert**  
Heilpraktikerin, Dipl.-Kffr.

Schießgrabenstr. 24  
86150 Augsburg  
Tel. 0821/ 88427390  
info@praxis-schobert.de  
www.praxis-schobert.de

Welche Impfungen haben Sie bekommen, wann waren diese, gab es danach Reaktionen ?

.....

Welche Kinderkrankheiten, Operationen, Unfälle und sonstigen Erkrankungen hatten Sie ?

Jahr                      Erkrankung

.....

.....

.....

.....

.....

Welche Erkrankungen gab / gibt es in der Familie ?

Vater ..... Mutter .....

Großeltern väterlich..... Großeltern mütterlich .....

.....

Geschwister .....

Bei Frauen: Anzahl der Schwangerschaften: ..... Geburten: .....

Ich wurde über die homöopathische Behandlung informiert und aufgeklärt.

Das Informationsblatt „wichtige Praxis- und Honorarinformationen“ habe ich erhalten. Ich erkläre mich mit den dort aufgeführten Behandlungsgebühren einverstanden.

Datum:.....                      Unterschrift des Patienten: .....

## Einwilligung und Information zur Datenverarbeitung gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Ich erkläre hiermit, dass ich ein Exemplar der „Patienteninformation Datenschutz“ von Praxis für klassische Homöopathie und Naturheilverfahren, Melanie Brühl-Schobert (Stand Mai 2018) gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) erhalten habe und ihr zustimme.

Datum:.....                      Unterschrift des Patienten: .....

# Praxis für klassische Homöopathie und Naturheilverfahren

**Melanie Brühl-Schobert**  
Heilpraktikerin, Dipl.-Kffr.

Schießgrabenstr. 24  
86150 Augsburg  
Tel. 0821/ 88427390  
info@praxis-schobert.de  
www.praxis-schobert.de

---

## Wichtige Praxis- und Honorarinformationen

### Telefonische Erreichbarkeit:

Die Praxis ist an Werktagen von 9.00 – 12.30 und von 14.00 – 18.00 Uhr telefonisch und per e-mail erreichbar. Während der Sprechstunde ist ein Anrufbeantworter geschaltet, ich rufe dann zurück.

### Folgetermine:

Bei einem üblichen Therapieverlauf rufen Sie bitte nach ca. 14 Tagen an und schildern Sie kurz Ihr Befinden und den Verlauf.  
Vergessen Sie nicht, einen Folgetermin – ca. 4-6 Wochen nach der Erstanamnese – zu vereinbaren.  
In dringenden Fällen können Sie sich jederzeit telefonisch (ggf. Anrufbeantworter besprechen) oder per e-mail melden.

### Behandlungskosten/ Leistungsübersicht für klassische Homöopathie:

Grundlage für die Kostenberechnung ist das Leistungsverzeichnis klassische Homöopathie (LVKH). Das unverbindliche, private Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH) aus dem Jahr 1985 bildet die klassische Homöopathie als Monotherapie nicht ab und kommt nur bei anderen Behandlungsmethoden zur Anwendung.

#### **Homöopathische Erstanamnese einschließlich Fallanalyse** (LVKH Ziff. 1 und 2)

Im chronischen oder chronisch-konstitutionell bedingten Krankheitsfall, einschließlich Fallanalyse und eingehender Untersuchung. Sie beinhaltet:

Anamneseerhebung zur Einleitung einer homöopathischen Einzelmitteltherapie im chronischen oder chronisch-konstitutionell bedingten Krankheitsfall, mit schriftlicher Aufzeichnung und einschließlich Fallanalysearbeiten wie Symptomengewichtung, Repertorisation und Materia medica-Abgleich.

Zeitaufwand inkl. Fallanalyse ca. 1 ½ - 2 Stunden     ca. 130 -170 € (Kinder ca. 85 – 145 €)

#### **Homöopathische Folgeanamnese einschließlich Fallverlaufsanalyse** (LVKH Ziff. 2.1)

Folgeanamnese im chronischen oder chronisch-konstitutionell bedingten Krankheitsfall unter laufender Behandlung, mit schriftlicher Aufzeichnung zur Verlaufsbeurteilung einer homöopathischen Einzelmittelbehandlung und Bestimmung des weiteren Vorgehens, einschließlich jeweils erforderlicher Verlaufsanalyse- oder/ und Fallanalysearbeiten.

Zeitaufwand inkl. Fallanalyse ca. ½ - 1 Stunde     ca. 40 – 100 € (Kinder ca. 30 – 80 €)

#### **Kurze Verlaufskontrolle einer homöopathischen Behandlung** (LVKH Ziff. 4.1)

Zusammenfassende Erhebung wesentlicher klinischer und homöopathischer Informationen zum Behandlungsverlauf zwecks Beurteilung und Entscheidung des weiteren Vorgehens, auch telefonisch

Ca. 15 Minuten inkl. Fallanalyse     ca. 20 €

### Erstattung:

Für die Möglichkeit der Erstattung durch Krankenkassen und Versicherungen gilt im allgemeinen:

- Die privaten Krankenversicherungen erstatten in der Regel Heilpraktikerrechnungen. Informieren Sie sich über Einzelheiten und ggf. Beschränkungen in den Tarifbedingungen Ihres Vertrags.
- Von der staatlichen Beihilfe erhalten Sie einen anteilmäßigen Ersatz.
- Gesetzliche Krankenkassen beteiligen allgemein gar nicht oder nur in besonderen Ausnahmefällen an den Kosten.

Für gesetzlich Versicherte ist es möglich spezielle Zusatzversicherungen z.B. für die Behandlung beim Heilpraktiker abzuschließen. Es ist empfehlenswert die Angebote anhand der Erstattungsmodalitäten zu vergleichen.

Grundsätzlich ist es möglich, dass Sie – bei jeder Versicherungsform – einen Eigenanteil an den Kosten haben werden.

Informieren Sie sich bitte bei Fragen zur Erstattung direkt bei Ihrer privaten Krankenversicherung, Beihilfestelle oder gesetzlichen Krankenversicherung.

# Praxis für klassische Homöopathie und Naturheilverfahren

**Melanie Brühl-Schobert**  
Heilpraktikerin, Dipl.-Kffr.

Schießgrabenstr. 24  
86150 Augsburg  
Tel. 0821/ 88427390  
info@praxis-schobert.de  
www.praxis-schobert.de

---

## Patienteninformation Datenschutz

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bin ich mit Wirkung zum 25.05.2018 verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich Ihre personenbezogenen Daten erhebe, speichere und ggf. an Dritte weiterleite und welche Rechte Ihnen bezüglich Ihrer Daten zustehen.

Im Einzelnen führe ich wie folgt aus:

1. Verantwortliche für die Verarbeitung der Patientendaten ist die **Praxisinhaberin**

**Frau Melanie Brühl-Schobert, Email: [info@praxis-schobert.de](mailto:info@praxis-schobert.de).**

Ein ständiger Vertreter und/oder Datenschutzbeauftragter ist in der Praxis nicht vorhanden.

2. Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der heilkundlichen Versorgung sowie zur Abrechnung der Leistungen erhoben und in den handschriftlichen Patientenakten sowie ggf. im homöopathischen Analysesystem gespeichert. Bei den Daten handelt es sich neben Ihren Kontaktdaten insbesondere um Gesundheitsdaten wie Anamnese, Fragebögen, Medikation, Diagnosen, Therapievorschläge, Befunde usw. Auch andere Heilpraktiker/Ärzte, bei denen Sie sich in Behandlung befinden, können mir zu diesem Zweck Daten zur Verfügung stellen.

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist auf der Grundlage des Behandlungsvertrages zwischen Ihnen und dem Praxisinhaber notwendige Voraussetzung für eine adäquate und sorgfältige Behandlung und Kommunikation.

3. Die Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt nur, soweit es rechtlich zulässig ist oder Sie hierzu ausdrücklich eingewilligt haben. Dritte in diesem Sinne können z.B. andere Leistungserbringer (Heilpraktiker, Ärzte, Physiotherapeuten, Labore), Krankenversicherungen oder auch eine Verrechnungsstelle sein.

4. Ihre personenbezogenen Daten werden in der Praxis noch mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt (§630 f BGB).

5. Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung sind

- der Behandlungsvertrag zwischen Praxisinhaber und Patient/in
- Art. 6 Abs. 1b, Art. 9 Abs. 2 f, h i.V.m. Abs. 3 DS-GVO
- §22 Abs. 1 Nr. 1b, BDSG und
- die in diesem Zusammenhang von Ihnen abgegebenen Einwilligungserklärungen

6. Ihnen stehen bezüglich Ihrer Daten verschiedene Rechte zu:

Sie können Auskunft über die erhobenen Daten und die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Unter bestimmten Voraussetzungen steht Ihnen auch das Recht auf Löschung der gespeicherten Daten zu. Auf die Einschränkung der Verarbeitung/Sperrung der Daten haben Sie, soweit die Voraussetzungen gegeben sind, ebenfalls Anspruch.

Soweit die Voraussetzungen dafür erfüllt sind, steht Ihnen des Weiteren das Recht auf Datenübertragbarkeit zu (sog. Recht auf Datenportabilität).

Eine erteilte Einwilligung in die Datenverarbeitung können Sie jederzeit widerrufen. Näheres zu diesem Widerrufsrecht lässt sich dem jeweiligen Einwilligungs-Formular entnehmen.

7. Und schließlich steht Ihnen ein Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu, soweit Sie der Auffassung sind, dass die Verarbeitung der erhobenen Daten gegen die DS-GVO verstößt.

Bei Fragen zu den einzelnen Punkten stehe ich Ihnen selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung.