

**Honorarkatalog und -vereinbarung für Privatversicherte – gültig ab 01.02.2023**

Diese Vereinbarung regelt die Leistung zwischen Movendomed und dem Patienten, unabhängig von Leistungsansprüchen ggü. Krankenkassen oder sonstigen Kostenträgern. Zahlungspflichtig ist der Patient. Die genannten Beträge werden von fast allen privaten Krankenkassen in voller Höhe erstattet, sofern entsprechender Versicherungsschutz besteht. Bitte informieren Sie sich über Ihre Versicherungsbedingungen sowie die aktuellen Erstattungsbeträge. Die Vergütung physiotherapeutischer Leistungen erfolgt auf privatrechtlicher Honorarbasis. Eine Gebührenordnung für privat Versicherte existiert in Hessen nicht. Die u.g. Preise beziehen sich jeweils auf eine Behandlungseinheit.

<b>Behandlungsleistung</b>	<b>Honorar je Behandlungseinheit</b>
Krankengymnastik 30 Minuten	€ 45,00
Krankengymnastik auf neurophys. Basis PNF (KG ZNS)	€ 47,00
Manuelle Therapie 30 Minuten	€ 53,00
Lymphdrainage Teilbehandlung 30 Minuten (MLD 30)	€ 39,00
Lymphdrainage Teilbehandlung 45 Minuten (MLD 45)	€ 60,00
Lymphdrainage Teilbehandlung 60 Minuten (MLD 60)	€ 79,00
Kompressionsbandage einer Extremität (exkl. Material)	€ 25,00
Elektrotherapie (ET)	€ 10,00
Wärmetherapie (WT)	€ 18,00
Heiße Rolle (HR)	€ 18,25
Heißluft (HL mittels Strahler)	€ 08,70
Massage 30 Minuten (KMT)	€ 39,00
Kältetherapie (KT)	€ 14,90
Krankengymnastik am Gerät (KGG)	€ 56,00

Von den o.g. Bedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich mit den genannten Honorsätzen einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_

Darmstadt, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_