



M O U Partner
National Institute of Ayurveda
der indischen Bundes Regierung

naturafarm GmbH, Florastraße 16, 13187 Berlin



naturafarm GmbH
Florastraße 16
13187 Berlin
EIFAM Berlin
Togo Str.1
13351 Berlin

Behandlungsvereinbarung und Einverständniserklärung bei Ayurveda – Behandlungen (Panchakarma usw.)

Name:

Ich wurde eindeutig und ausdrücklich darüber aufgeklärt,

- dass es sich bei den von mir gewünschten Behandlungen / Leistungen um die Anwendung von Verfahren aufgrund der Erkenntnisse und Erfahrungen aus der traditionellen Anwendung der ayurvedischen Medizin handelt, die bisher weder von der Schulmedizin noch der universitären Wissenschaft anerkannt sind,
- dass es sich in Deutschland bei der ayurvedischen Behandlung um eine Methode der Komplementären Medizin, als Gesundheitsförderung und Prävention ergänzend zur Schulmedizin handelt.
- dass die von mir gewünschten Behandlungen / Leistungen keinesfalls eine schulmedizinische Behandlung oder die Einnahme von Medikamenten ersetzen,
- dass ein Behandlungserfolg oder eine Heilung weder versprochen wird noch zugesichert werden kann,
- dass eine ayurvedische Behandlung bei akuten und ansteckenden Erkrankungen jeglicher Art, sowie Geschlechtskrankheiten kontraindiziert ist und wir bei diesen Erkrankungen grundsätzlich nicht behandeln. Es finden hierbei die für Heilpraktiker geltenden rechtlichen Bestimmungen Anwendung.
- dass bei der ayurvedischen Hilfsmitteltherapie pflanzliche, mineralische und auch tierische Bestandteile, meist in Form von fertigen Tabletten, als Tee aus getrockneten Bestandteilen, Pulver, Ghee (Geklärte Butter, Kräuterwein (so genanntes „Dekokt“) oder Ölen zur äußerliche Anwendung verwendet werden, die unter Umständen zu folgenden Nebenwirkungen führen können: z.B. Muskelkater, leichte Kopfschmerzen, Kreislaufstörungen, Übelkeit , Blähungen usw..
- dass die von mir gewünschte(n) Leistung(en) in der Regel weder ganz noch teilweise von meiner Krankenversicherung übernommen wird (werden) und ich selber (als Selbstzahler) bezahlen muss. Mir ist bekannt, dass auch die im Zusammenhang mit der Privatleistung verordneten ayurvedische Nahrungsergänzungsmittel bzw.- und Hilfsmittel nicht mit meiner Krankenversicherung abgerechnet werden können.

Einverständniserklärung

Ich fühle mich über die geplante Behandlung ausreichend gut informiert und bin mit der Durchführung einverstanden. Über die möglichen Nebenwirkungen bin ich aufgeklärt worden. Mir sind keine der oben aufgeführten Kontraindikationen bekannt. Ich habe keine weiteren Fragen und willige hiermit nach ausreichender Bedenkzeit in die geplante Behandlung ein.

Die umseitig aufgeführten Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Naturafarm GmbH habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Berlin

Datum

Unterschrift

naturafarm GmbH
Florastraße 16,
D-13187 Berlin

Amtsgericht Berlin Charlottenburg
Handelsregister : HR B 71742
Geschäftsführer: Thomas Schwarz

Tel. : 030 / 351 32258
Tel.: 030 / 474 94144
Fax.: 030 / 351 32260

Commerzbank AG
Bankleitzahl 100 400
Konto-Nr: 821 1005