



1

Behandelnder Haus-/Facharzt

Bitte vereinbaren Sie zunächst einen Termin bei Ihrem behandelnden Haus-/Facharzt und lassen die ärztliche Bescheinigung von diesem ausfüllen.

Hiermit bescheinige ich meinem/meiner Patienten/Patientin

Vorname	Name
Versichertennummer	Geburtsdatum

dass keine Kontraindikationen gegenüber einer osteopathischen Behandlung vorliegen.

Datum	Ort
-------	-----

Unterschrift/Praxisstempel

2

Osteopath

Nachweis der osteopathischen Ausbildung (auszufüllen vom behandelnden Osteopathen)

Ich bestätige, dass ich Mitglied in einem der folgenden Berufsverbände der Osteopathen bin (bitte ankreuzen):

- Bundesarbeitsgemeinschaft Osteopathie
- Bundesverband Osteopathie e. V.
- Deutsche Ärztesgesellschaft für Osteopathie e. V.
- Deutsche Akademie für Osteopathische Medizin e. V.
- Deutsche Gesellschaft für Kinderosteopathie
- Deutsche Gesellschaft für Osteopathische Medizin e. V.
- Deutscher Verband für Osteopathische Medizin e. V.
- Register der traditionellen Osteopathen in Deutschland GmbH
- Verband der Osteopathen Deutschland e. V.
- Sonstige Berufsverbände

Ich bin kein Mitglied im Berufsverband:

- Ich bestätige, dass ich als Osteopath die Ausbildung eines Osteopathen, die zum Beitritt in einen Osteopathieverband berechtigt (Regeldauer 4 bis 5 Jahre), im Umfang von mindestens 1350 Stunden erfolgreich absolviert und das Abschlusszertifikat erhalten habe.

Datum	Ort
-------	-----

Unterschrift/Praxisstempel

► Hinweis für den Versicherten

Bitte reichen Sie die ärztliche Bescheinigung und den Nachweis der osteopathischen Ausbildung zusammen mit der Rechnung Ihres Osteopathen bei uns ein.

Heimat Krankenkasse
Herforder Straße 23
33602 Bielefeld

▶ Teilnahmebedingungen

Die osteopathische Behandlung muss durch einen Arzt veranlasst sein. Zudem dürfen keine Kontraindikationen (Ausschlusskriterien) wie akute Verletzungen, Entzündungen, Infektionskrankheiten oder Tumore vorliegen. Um solche Kontraindikationen auszuschließen, muss eine vorherige medizinische Abklärung Ihrer Beschwerden durch den Arzt erfolgen.

Vereinbaren Sie dafür einen Termin bei Ihrem behandelnden Haus- oder Facharzt und lassen sich anschließend mit Teil 1 dieses Formulars bescheinigen, dass Sie die Voraussetzungen für eine Behandlung erfüllen.

Der behandelnde Osteopath muss Mitglied in einem Berufsverband für Osteopathie oder zum Eintritt in einen solchen Verband berechtigt sein. Mit Teil 2 dieses Formulars weist Ihr behandelnder Osteopath seine osteopathische Ausbildung nach (eine Liste der Verbände, teilweise mit Therapeuten-Suche, finden Sie unter www.heimat-krankenkasse.de/osteopathie).

Die Rechnung des Osteopathen zahlen Sie zunächst selbst und reichen sie anschließend zusammen mit diesem ausgefüllten Formular und unter Angabe Ihrer Bankverbindung bei uns ein.



Wir erstatten Ihnen die Kosten für maximal drei Sitzungen à 40 Euro bis zu einem Höchstbetrag von 120 Euro pro Jahr auf Ihr Konto.
Gut zu wissen: Das Angebot gilt für Versicherte jeder Altersgruppe der Heimat Krankenkasse.

Datenschutzhinweis:

Die datenschutzrechtlichen Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf unserer Webseite unter www.heimat-krankenkasse.de/datenschutz oder fordern Sie diese Informationen gerne direkt bei uns an.

Heimat Krankenkasse

Herforder Straße 23 · 33602 Bielefeld · Fax 0521 92395-4152 · Service-Telefon 0800 1060100 (kostenfrei)