



Vereinbarung Beratung für Handgesundheit

zwischen

und

Dr. Christoph Ranft
(Ärztlicher Berater)
Projensdorfer Straße 118
24106 Kiel

Name des/r Klient/in
Anschrift

I. Ihr Wunsch und mein Anliegen

Es ist mir ein Anliegen, meine jahrzehntelange Erfahrung und Expertise als Chefarzt für Hand- und Mikrochirurgie in einer vertrauensvollen, persönlichen Beratung weiterzugeben. Dabei geht es um das Verstehen Ihrer Beschwerden, das gemeinsame Klären möglicher Ursachen und – wenn sinnvoll – das Aufzeigen nächster Schritte.

II. Wie meine Beratung abläuft

Wir vereinbaren einen oder, falls nötig, zwei Termine – entweder persönlich vor Ort, telefonisch oder ggf. online (z. B. via Zoom). In dieser Zeit widme ich Ihrem Anliegen meine volle Aufmerksamkeit und Sorgfalt.

Meine Beratung ersetzt keine ggf. zu empfehlende ärztliche oder handtherapeutische Behandlung, sondern versteht sich als klare Orientierung und Unterstützung, damit Sie Ihre sinnvollen nächsten Schritte sicherer gehen können.

III. Ihre Mitwirkung

Damit ich Sie bestmöglich beraten kann, ist es hilfreich, wenn Sie Ihre Beschwerden möglichst genau schildern und – falls vorhanden – Unterlagen zu bisherigen Behandlungen mitbringen. Die Entscheidung, welche weiteren Schritte Sie danach gehen, liegt selbstverständlich ganz bei Ihnen.

IV. Mein Versprechen

Sie dürfen sich auf eine Beratung mit voller Aufmerksamkeit, höchster Sorgfalt und in einem geschützten Rahmen verlassen. Alles, was Sie mir anvertrauen, bleibt selbstverständlich vertraulich. Sie erhalten im Anschluss einen schriftlichen Ärztlichen Bericht, den Sie auch bei weiteren Untersuchungen und/oder Behandlungen nutzen können.



V. Wertschätzung in Form eines Honorars

Für die gesamte Untersuchung, Beratung und den Ärztlichen Bericht berechne ich 250 €.

Ob ein oder zwei Termine erforderlich sind, spielt dabei keine Rolle.

Die Rechnung erhalten Sie nach Abschluss der Beratung per eMail und ich bitte Sie, den Betrag innerhalb von 7 Tagen zu überweisen.

VI. Termine und Verbindlichkeit

Da ich meine Zeit verbindlich für Sie reserviere, bitte ich bei Absage um eine Mitteilung 24 Stunden vor dem Termin. Sollte ich selbst einen Termin verschieben müssen, gilt selbstverständlich Entsprechendes. Wir vereinbaren dann jeweils zeitnah einen neuen Termin.

VII. Hinweis zur Haftung

Ich selbst übernehme keine Behandlungen mehr, daher kann ich verständlicherweise den Erfolg möglicher externer Maßnahmen nicht garantieren.

VIII. Gültigkeit

Diese Vereinbarung gilt ab unserem ersten Termin am [Datum] und endet, wenn die Beratung abgeschlossen ist.

Ort / Datum / Unterschrift

Dr. Christoph Ranft
Chefarzt für Hand- und Mikrochirurgie i.R.

Klient/in