

Anmeldung für Privatpatienten



Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtstag ____-____-____

Tel., Handy _____, _____

eMail _____@_____

Name des Erziehungsberechtigten bei Patienten unter 18 Jahren: _____

Bitte teilen Sie uns Adress- oder Versicherungsänderungen umgehend mit.

Wenn Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, sagen Sie diesen bitte mindestens 24 Stunden vorher ab. Nicht rechtzeitig abgesagte Termine werden Ihnen in Rechnung gestellt. Die Höhe der Ausfallgebühr bemisst sich dabei nach den für die Behandlung vereinbarten Vergütungssätzen.

Wir bitten Sie für die Behandlung ein ausreichend großes Handtuch oder Laken mitzubringen.

Die Behandlungsgebühr beträgt den 1,8 fachen Satz der vdek-Sätze (Verband der Ersatzkassen e.V.).

Diese Vereinbarung ist unabhängig von einer Erstattung der Vergütung durch Ihre Beihilfestelle und/oder Private Krankenversicherung. Bitte erkundigen Sie sich vor Behandlungsbeginn bei Ihrem Kostenträger, ob dieser die Kosten übernimmt.

Die Behandlungspreise und die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie ausdrücklich an. Ein Exemplar dieser Vereinbarung habe ich erhalten.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich ausdrücklich damit einverstanden, dass Ihre persönlichen Daten – soweit zur Durchführung des Behandlungsvertrags notwendig – zum Zwecke der automatisierten Verarbeitung durch unsere Praxis-EDV gespeichert werden. An Dritte werden diese Daten ausschließlich nur mit Ihrem schriftlichen Einverständnis weitergegeben.

Unterschrift



Patienteninformation vom 28.3.2020

Liebe Patienten,

durch die erhöhten Hygienemaßnahmen mussten wir unsere Abläufe umstellen und bitten Sie uns hierbei zu unterstützen. Zusätzlich bieten wir die Möglichkeit einer **Video-Krankengymnastik** an. Diese wird von den gesetzlichen und den meisten privaten Versicherungen bezahlt. Rufen Sie uns bei Interesse an.

Ihr Team der Physiotherapie Hartlaub

- Alle **Terminabsprachen** werden nur noch per Telefon/Email durchgeführt.
- Wir benötigen eine gültige Verordnung durch einen Arzt, **Selbstzahler** dürfen wir zurzeit leider nicht behandeln.
- Bitte bringen Sie ein eigenes, **großes Laken** zur Behandlung mit. Dieses können wir zurzeit nicht in der Praxis lagern.
- Bringen Sie bitte Ihre **eigenen Masken** oder Mundtücher mit, da wir den empfohlenen Mindestabstand bei einer Behandlung nicht einhalten können.
- Wir werden Sie an der Haustür abholen, ihre Hände desinfizieren und direkt in ein Behandlungszimmer begleiten. Einen Wartebereich bieten wir nicht mehr an, Angehörige müssen leider vor der Haustür warten.

Sollten Sie der **Risikogruppe für Covid-19** angehören, bitten wir Sie das folgende Dokument per Email an uns zu senden:

Behandlung als Risikopatient

Risikofaktoren für Covid-19 sind:

- über 60 Jahre alt
- Herz-Kreislauf-Erkrankung
- Atemwegserkrankung
- Krebserkrankung
- Immunschwäche

Mir ist bekannt, dass ich in diese Risikogruppe gehöre, und wünsche trotzdem eine physiotherapeutische Behandlung. Diese Zusage kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Name

Unterschrift

Infoblatt Patientenaufnahme

Ihre Gesundheit und Ihre Daten sind uns wichtig. Gemäß der Datenschutzgrundverordnung sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, dass Ihre Daten bei uns gespeichert werden.

Wir speichern Ihre Daten aufgrund der gesetzlichen Grundlage des Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO.

Wir nutzen Ihre Daten zur Dokumentation des Behandlungsverlaufs und zur Abrechnung der von uns erbrachten Leistungen gegenüber Ihnen bzw. Ihrer Krankenkasse.

Sollten Sie unseren Service zur Vereinbarung bzw. Absage von Terminen per E-Mail nutzen wollen, wird Ihre E-Mail Adresse einzig zu diesem Zweck bei uns gespeichert.

Soweit wir Ihre Daten elektronisch abspeichern, haben wir technisch-organisatorische Maßnahmen ergriffen, um diese zu schützen.

Sie haben das Recht, jederzeit eine Auskunft über die Art der bei uns gespeicherten Daten sowie der technisch-organisatorischen Maßnahmen zu verlangen.

Verantwortlicher im Sinne des Art. 4 Nr. 7 DSGVO:

Physiotherapie Hartlaub
Miriam Hartlaub
Schöne Aussicht 2a
65760 Eschborn

Unsere Datenschutzerklärung können Sie im Internet unter www.physiotherapie-hartlaub.de nachlesen.

Datum

Unterschrift