



Name, Vorname des Patienten

Adresse

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail Adresse

Krankenkasse

Zuzahlungsbefreit?

Gesetzliche Zuzahlungen:

Gesetzlich Krankenversicherte: Die Vergütungen der Heilmittel rechnen wir direkt mit Ihrer gesetzlichen Krankenkasse ab. Gemäß §615 SGB V haben gesetzlich Versicherte Zuzahlungen für kassenärztliche verordnete Heilmittel zu tragen, sofern keine Befreiung von dieser Zuzahlungspflicht besteht.

Die Höhe der Zuzahlungen beträgt 10% der Kosten sowie 10€ je Verordnung.

Die gesamte Zuzahlung ist bis spätestens zum zweiten Behandlungstermin zu entrichten.

Für die geleistete Zuzahlung erhalten Sie von uns eine Quittung.

Ausfallgebühr:

Sie kommen zur Therapiebehandlung in unsere Praxis, die nach dem Bestellsystem geführt wird. Die mit Ihnen vereinbarte Zeit ist ausschließlich für Sie reserviert. Sofern Sie den vereinbarten Termin nicht einhalten können, müssen Sie diesen mindestens 24 Std vorher absagen, damit wir die für Sie vorgesehene Zeit noch anderweitig vergeben können. Sofern Sie den vereinbarten Behandlungstermin nicht rechtzeitig absagen, können wir Ihnen gemäß §615 BGB diesen Termin privat in Rechnung stellen.

Datenweitergabe:

Die Information zum Datenschutz im Anhang habe ich zur Kenntnis genommen.

Geltung dieser Vertragsbedingung:

Alle Regelungen dieses Behandlungsvertrags gelten für alle Erst- und Folgeverordnungen, die Sie der Praxis zwecks Behandlungsdurchführung aushändigen.

Aufklärung:

Die Mitarbeiter der Physiotherapie Praxis Tutsch haben mich zudem über Art, Umfang, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken der Maßnahme sowie ihre Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Diagnose und die Therapie aufgeklärt.

Einverständniserklärung:

Ich habe die Vertragsbedingungen sorgfältig gelesen und verstanden und erkläre mich mit diesen einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift