



Anmeldung neuer Kunde

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-mail:

Wie sind sie auf meine Praxis aufmerksam geworden:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich freue mich, dass Sie sich zur Behandlung in meiner Praxis entschieden haben.

Auf den nachfolgenden Seiten informieren ich Sie über meine allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Physiotherapie und bitten Sie, mir deren Kenntnisnahme **vor Beginn der Behandlung** zu bestätigen.

Ich wünsche Ihnen eine angenehme Zeit in meiner Praxis.

Ihre Nicole Heuwieser

Moosinning, den

Unterschrift des Patienten

(bei minderjährigen Patienten Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Allgemeines:

1. Mit der Behandlung kann erst begonnen werden, wenn Sie eine **abrechnungsfähige Verordnung im Original vorlegen**. Die gesetzliche Zuzahlung ist bei der **zweiten** Behandlung an der Rezeption zu zahlen.
2. Sollten Sie Ihre Rezeptgebühr nicht bezahlen, sind wir nach § 43 b SGB V verpflichtet Ihre Krankenkasse darüber in Kenntnis zu setzen.
3. Privatrezepte sind **bei der letzten Behandlung** bar oder per EC an der Rezeption zu bezahlen
4. Sollten Sie während der Behandlungsreihe ins Krankenhaus müssen, hat das einen sofortigen Behandlungsabbruch des Rezeptes zur Folge!!!!
5. Die Leistung ist jeweils **vor** der Behandlungseinheit durch Ihre Unterschrift zu quittieren.
6. Wir bitten Sie, Ihre **Termine pünktlich einzuhalten**, da aus organisatorischen Gründen Verspätungen leider zu Lasten Ihrer Behandlungszeit angerechnet werden müssen.
7. **Bei Krankheit/ Urlaub Ihres Therapeuten bemüht sich unser Team durch interne Vertretung für einen entsprechenden zeitnahen qualifizierten Ersatz zu sorgen**. Wenn es aus Organisatorischen Gründen erforderlich ist, können **Termine um max. 10 min nach hinten verschoben werden**. Dafür bitten wir um Verständnis. Der Behandler ist nicht verpflichtet, diese Zeitverschiebung vorab anzukündigen.
8. **Selbstverständlich bemühen wir uns, Ihrem Therapeutenwunsch grundsätzlich gerecht zu werden**. Da jedoch alle Therapeuten des Teams aufgrund ihrer hohen fachlichen Qualifikation dazu in der Lage sind, die Behandlung zu Ihrem Wohlergehen durchzuführen, behalten wir uns vor, **aus organisatorischen Gründen von Ihrem Wunsch abzuweichen**. Dies hat keinerlei negative Auswirkungen auf Ihren Behandlungserfolg.

Heilmittel:

1. Zur Terminierung muss ein **abrechnungsfähiges Rezept** vorliegen
2. Das Rezept darf nicht älter als 14 Tage alt sein.
3. **Folgeverordnungen** müssen zur Terminierung vorliegen.
4. Sollten Sie von der **Zuzahlung befreit sein**, informieren Sie bitte unsere Mitarbeiter durch Vorlage des entsprechenden **Nachweises gleich bei der Anmeldung**.
5. **Ausfalltermine** dürfen wir Ihrer Kasse nicht in Rechnung stellen. **Aus diesem Grund darf ein nicht stattgefunder Termin auch nicht von Ihnen quittiert werden.**
6. **Für versäumte Termine, die nicht rechtzeitig(24 Stunden vorher) abgesagt werden, muss der volle Behandlungspreis gezahlt werden (§ 615 BGB Vergütung bei Annahmeverzug) es sei denn die entsprechende Terminlücke konnte durch Aufnahme eines anderen Patienten geschlossen werden. Um die Belegung der entstandenen Lücke werden wir uns stets bemühen.**

Bei kurzfristiger Absage eines Termines durch Krankheit, bitten wir Sie uns eine entsprechende Bescheinigung vorzulegen. Dann wird Ihr Termin nicht extra berechnet.

- Die Behandlungstermine dürfen in der Regel nicht länger als 14 Tage unterbrochen werden.
- Unabhängig von Ihrem Kassenrezept können Sie zusätzlich therapeutische Leistungen kaufen. Sollten Sie von diesem Angebot Gebrauch machen, erhalten Sie von uns eine entsprechende Honorarvereinbarung.