

Aufnahmebogen privat versichert /Einverständniserklärung

wir freuen uns Sie (wieder) bei uns begrüßen zu dürfen.

Sind Ihre Daten (noch) richtig?

Name: _____ geb.: _____

Adresse: _____

Telefon : _____ mobil: _____

E-Mail : _____

Damit die Therapie zu Ihrer und unserer Zufriedenheit ablaufen kann, möchten wir Sie vor Beginn der Behandlung mit unserer Praxisorganisation vertraut machen.

Bitte erklären Sie Ihr Einverständnis mit Ihrer Unterschrift. Wir sind verpflichtet diese Einverständniserklärung zu Beginn jeder Behandlungsreihe unterschreiben zu lassen.

- Sie haben die Möglichkeit einen Termin bis zu 24 Stunden vorher kostenfrei abzusagen.

Sollten Sie eine Absage nur kurzfristig vornehmen können, erlaubt es uns der Gesetzgeber Ihnen den Termin privat in Rechnung zu stellen.

- Bitte bringen Sie zur Behandlung ein großes Badehandtuch (80 x 140 cm oder größer) mit.

Aus Vorgaben der Hygienevorschrift ist es uns nicht möglich ihr Handtuch in der Praxis zu lagern. Indem Sie ihr eigenes Handtuch mitbringen, helfen Sie uns die Umwelt zu schonen und Wasser zu sparen.

-Ich kenne die Honorarsätze (z.B. vom Aushang im Wartezimmer und/oder Honorarvereinbarung).

Diese Honorarsätze gelten als vereinbart und sind durch den Patienten zu begleichen, unabhängig davon, ob eine Versicherung des Patienten diese ganz, nicht, oder nur teilweise erstattet.

Die vorstehenden Regelungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre dazu mein Einverständnis.

Auf gute und erfolgreiche Zusammenarbeit!

Ihr Praxisteam.

Unterschrift: _____

Datum: _____