

Behandlungsvertrag

Wir freuen uns auf Sie und heißen Sie **HERZLICH WILLKOMMEN!**

Bitte füllen Sie diesen Anmeldebogen vollständig in Druckschrift aus.
Sie erleichtern uns damit die Arbeit. Vielen Dank!

Name		Geboren am	
Anschrift			
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil	
Mailadresse	Krankenkasse	<input type="checkbox"/> gesetzlich	<input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Beihilfe <input type="checkbox"/> Post A / B

Wie sind Sie auf uns gekommen?	<input type="checkbox"/> 1. Internet	<input type="checkbox"/> 2. Weiterempfehlung	<input type="checkbox"/> 3. Anzeigenwerbung
	<input type="checkbox"/> 4. Außenwerbung	<input type="checkbox"/> 5. Arzt	<input type="checkbox"/> 6. Sonstiges: _____

Bitte nehmen Sie folgende Hausregeln zur Kenntnis:

Sie kommen zur Therapiebehandlung in eine Praxis, die nach dem Bestellsystem geführt wird. Die mit Ihnen vereinbarte Zeit ist ausschließlich für Sie reserviert!

Sofern Sie den vereinbarten Behandlungstermin nicht einhalten können, sagen Sie diesen bitte 24 Stunden vorher ab, damit wir die für Sie vorgesehene Zeit anderweitig verplanen können. Sagen Sie Ihren Behandlungstermin nicht rechtzeitig ab, wird Ihnen die mit den gesetzlichen Krankenkassen vereinbarte Vergütung gemäß § 615 BGB privat in Rechnung gestellt.

Nach 2 maligem Terminversäumnis behalten wir uns vor, alle weiteren Termine zu streichen.

Ihre gesetzliche Zuzahlungsgebühr ist am zweiten Behandlungstag zu entrichten. Diese setzt sich aus 10€ Rezeptgebühr und 10% des Rezeptwertes zusammen.

Datenschutz

Das Infoblatt zu den Datenschutzbestimmungen (DSGVO) und das Datenlöschkonzept entnehmen Sie bitte den Aushängen unserer Infotafel im Eingangsbereich. Gern können Sie sich am Tresen ein Vordruck aushändigen lassen.

Bitte bringen Sie zu Ihrer Behandlung ein großes Badehandtuch mit! Wir behalten uns vor, bei uns für den Behandlungszeitraum deponierte Handtücher, ca. 8 Wochen nach Behandlungsende in die Altkleiderspende zu geben.

Bedenken Sie auch, dass die vereinbarte Zeit der tatsächliche Behandlungsbeginn ist.

Sollten Sie Fragen haben, zögern Sie bitte nicht, uns anzusprechen!

Berlin, den

Unterschrift