Aufnahmebogen und Behandlungsvertrag

Männlich O; Weiblich O; Divers O

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname: |
| Straße: | PLZ/ Ort: |
| Tel. Privat: | Tel. Mobil: |
| Geb.-Datum: | Mailadresse: |

Wichtige Hinweise für den Patienten:

1. Der Vergütungssatz für physiotherapeutische Heilmittel beträgt bis zum 1,2-fachen Satz der aktuellen Höchstbeträge der Beihilfefähigkeit für Heilmittel, welche in der Bundesbeihilfeverordnung (BBhV) geregelt ist.
2. Die Behandlungskosten sind innerhalb von 31 Tagen nach Rechnungsdatum zu zahlen.
3. Die Behandlungen erfolgen ausschließlich nach vorheriger Terminabsprache mit Ihnen. Dies bedeutet, dass die vereinbarte Zeit ausschließlich für Sie reserviert ist. Wenn Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, sagen Sie bitte mindestens 24 Stunden vorher ab. Nicht mindestens 24 Stunden vorher abgesagte Termine werden Ihnen in Rechnung gestellt.
4. Der Behandlungsvertrag besteht zwischen dem Patienten und der Privatpraxis für Physiotherapie am Fitness First im Künstlerviertel / Wiesbaden. Der Patient verpflichtet sich zum Ausgleich der vollen Höhe des Rechnungsbetrags unabhängig davon, ob einer Erstattung der Vergütung durch ihre Erstattungsstellen (PKV) besteht.
5. Die aktuelle Preisliste, welche in der Praxis ausgehängt ist, habe ich zur Kenntnis genommen.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie ausdrücklich an.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein behandelnder Physiotherapeut Einblick in die Ärztlichen Unterlagen (Diagnosen, Befunde, etc.) hat bzw. einholen darf.

Ort: Wiesbaden

Datum/ Unterschrift des Patienten: ................................................................................................