Aufnahmebogen und Behandlungsvertrag für Leistungen der Physiotherapie und Sektoralen Heilpraktik für Physiotherapie

Herzlich willkommen!

Wir freuen uns, Sie (wieder) bei uns begrüßen zu dürfen.

Sind Ihre bei uns gespeicherten Daten korrekt?

Name, Vorname, geb. am	[siehe Tablet]
Adresse:	[siehe Tablet]
Telefon:	[siehe Tablet]
E-Mail:	[siehe Tablet]
Versicherung:	[siehe Tablet]

Damit die Therapie zu Ihrer und unserer Zufriedenheit ablaufen kann, möchten wir Sie vor Beginn der Behandlungsserie mit unserer Praxisorganisation vertraut machen. Bitte erklären Sie Ihr Einverständnis mit Ihrer Unterschrift.

Terminvereinbarung
Unsere Mitarbeiterinnen Frau Klettke und Frau Hohenhövel sind Montag und Donnerstag von 8.30 bis 16.30 Uhr, Dienstag und Mittwoch von 8.30 bis 13.30 Uhr, sowie Freitag von 8.30 bis 12 Uhr für Sie da. Bitte vereinbaren Sie beim ersten Besuch oder telefonisch direkt alle Termine, damit es nicht zu unerwünschten Wartezeiten kommt.

Sie haben die Möglichkeit, einen Termin bis zu 24 Stunden vorher kostenfrei abzusagen.
Sollten Sie eine Absage nur kurzfristig vornehmen können, stellen wir den Terminausfall (entsprechend des Behandlungswertes) pro Behandlungseinheit privat in Rechnung. Im Krankheitsfall können Sie den Termin bis 8.30 Uhr telefonisch (auch AB) oder schriftlich kostenfrei absagen. Bei wiederholter kurzfristiger Absage aus Krankheitsgründen behalten wir uns vor, den Termin ebenfalls in Rechnung zu stellen.

Bitte bringen Sie zur Behandlung ein frisches, großes Badehandtuch mit.
Bitte beachten Sie, dass eine Zwischenlagerung von mitgebrachten Handtüchern in unserer Praxis nicht möglich ist.

Bitte kommen Sie pünktlich zu Ihren Terminen.
Eine Behandlungseinheit liegt bei ca. 18-20 Minuten/ Behandlungseinheit. Wir möchten, im Interesse unserer Patient*innen, Wartezeiten möglichst vermeiden. Wir sind deshalb darauf angewiesen, dass jede Behandlung pünktlich beginnen kann. Verloren gegangene Zeit durch Zuspätkommen wird von der Behandlungszeit abgezogen. Sollte die Behandlungsdauer nach den Vorgaben der Leistungsbeschreibungen der Krankenkassen bzw. nach den Vorgaben der Versicherung unterschritten werden, muss die Therapie ausfallen und die Behandlungseinheit privat in Rechnung gestellt werden.

Behandlungsinformationen.
Die Therapie wird nach anerkanntem und fachlichem Standard erfolgen.
Die Therapeutinnen und Therapeuten sind zur Ausführung der Therapie, jedoch nicht zur Heilung der Krankheit verpflichtet. Sie können die Therapie durch entsprechende Einhaltung der Empfehlungen, die Sie von uns in der Behandlung erhalten und Eigenaktivitäten unterstützen, um einen möglichst hohen und nachhaltigen Therapieerfolg zu erreichen. Bitte fragen Sie in den Behandlungseinheiten, wie Sie zu einem optimalen Therapieerfolg beitragen können, sowie nach Risiken anderer
Aktivitäten, welche Sie durchführen, während Sie sich bei uns in Behandlung befinden. Die Therapeutinnen und Therapeuten führen zuerst ein Anamnesegespräch durch (Erfassung aller relevanten Informationen hinsichtlich des Konsultierungsgrundes). Sollten Sie im

Erstgespräch einige Dinge vergessen zu erwähnen, weisen Sie uns bitte beim Folgetermin darauf hin. Anschließend erfolgt in Relation zu Ihrem Beschwerdebild eine biomechanische Beurteilung und funktionell Diagnostik. Die Untersuchungsergebnisse werden mit Ihnen anschließend besprochen und Hinweise zu Folgen und Risiken der Maßnahmen gegeben. Darüber hinaus erhalten Sie Informationen zu Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Therapie.

Hinweis: Im Rahmen der Therapie und bei der Anwendung manueller Therapie und osteopathischer Techniken kann es zu unerwünschten Wirkungen sowie Verstärkung der Schmerzen, Muskelschmerzen, Hämatomen, Frakturen, Verbrennungen, Auslösen eines Schlaganfalls, Gelenksteifigkeit oder vorübergehenden Schmerzen kommen. Bitte weisen Sie Ihre behandelnden Therapeutinnen und Therapeuten auf Folgereaktionen hin.

Die Zuzahlung für gesetzlich Versicherte ist spätestens beim dritten Behandlungstermin fällig.
Die Höhe der Zuzahlung beträgt für die aktuelle Verordnung: [siehe Tablet].
Diese Gebühr ist gesetzlich vorgeschrieben und wird von allen Praxen in gleicher Höhe erhoben (pro Rezept 10€ Rezeptgebühr [ab 1.1.27 voraussichtlich 15€] und 10% des Rezeptwertes).
Sollte die Anzahl der auf der Verordnung aufgeführten Behandlungseinheiten aus medizinischen oder persönlichen Gründen nicht vollständig geleistet werden, erhalten Sie den zu viel bezahlten Betrag zurück. Bei Vorlage eines Befreiungsausweises der Krankenkasse entfällt die Zuzahlung.

Weitere Hinweise für gesetzlich Versicherte
(Auszug §6 Vereinbarung über Abgabe physik. Leistungen)
Die Behandlung hat innerhalb von 28 Kalendertagen nach Ausstellung der kassenärztlichen Verordnung zu beginnen. Liegt ein dringlicher Behandlungs-bedarf vor, hat die Behandlung spätestens innerhalb von 14 Kalendertagen zu beginnen.
Wird die Behandlung länger als 14 Kalendertage ohne angemessene Begründung unterbrochen, verliert die Verordnung ihre Gültigkeit.
Die durchgeführte Behandlung ist jeweils am Tage der Leistungserbringung unterschriftlich zu bestätigen. Die Annahme und Ausführung von kassenärztlich verordneten Leistungen sind nur gestattet, wenn zu Beginn der Behandlung zu erkennen ist, dass sie auch vereinbarungsgemäß von der Praxis aus beendet werden können.

Hinweise für private/ beihilfeberechtigte Versicherte
Unsere Honorarsätze (siehe Dokument Honorarvereinbarung und Homepage) gelten als vereinbart und sind durch die Patient*innen bzw. Versicherten zu begleichen, unabhängig davon, ob eine (Kranken-)Versicherung/ Beihilfestelle diese vollständig, nicht oder nur teilweise erstattet. Bitte prüfen Sie im Voraus die Bestimmungen der Erstattungsvorgaben Ihrer Krankenkasse. Eine Anpassung der Honorarsätze durch uns ist nicht möglich.

Hinweis: Die Kosten, welche von einer Beihilfestelle möglicherweise ersetzt werden, sind ferner keine Höchstbeträge.

Weitere Informationen zu unserem Unternehmen finden Sie auch auf der Internetseite:
www.praxis-euler-hannover.de

Wir freuen uns, dass Sie uns Ihr Vertrauen für Ihre Gesundheit schenken.

Ihr Praxisteam der Praxis Euler

Datum: [siehe Tablet]
Unterschrift: [siehe Tablet]