

Stand: 17.10.2018



Liebe Patientin, lieber Patient,

wir freuen uns sehr, dass Sie sich für unsere Praxis entschieden haben.

Mit diesem Willkommensblatt möchten wir Ihnen Informationen geben, um einen reibungslosen Ablauf zu ermöglichen.

Name, Vorname

E-Mail

Telefonnummer

Handy

Ich möchte, dass meine E-Mail-Adresse zur Information über Veranstaltungen in den Verteiler aufgenommen wird.

Unsere Einrichtung ist **barrierefrei**.

Melden Sie sich bitte immer **vor** Behandlungsbeginn an der **Physiotherapie-Rezeption** an.

Bringen Sie bitte ein **großes Handtuch** zu Ihrer Behandlung mit.

Die Nutzung der Umkleiden/Duschen vor und nach Ihrer Behandlung ist für Sie **kostenfrei**.

Schlüssel für die Umkleiden erhalten Sie an unserer **Physiotherapie-Rezeption**.

Bitte kommen Sie **rechtzeitig** umgezogen zum Beginn Ihrer Behandlung. Ein durch Sie verzögerter Behandlungsbeginn kann aufgrund unseres engen Zeitplanes nicht nachgeholt werden.

Vereinbaren Sie weiterführende Termine **frühestmöglich**, um Therapiekonstanz zu gewährleisten.

Die gesetzlich vorgeschriebene **Zuzahlung** eines Kassenrezeptes beträgt **10,00€ zzgl. 10 % des Rezeptwertes** und ist von Ihnen spätestens beim **zweiten** Behandlungstermin zu leisten.

Sollten zwischen zwei Behandlungsterminen Ihres Rezeptes **mehr als 28 Tage** liegen, sind wir den gesetzlichen Krankenkassen gegenüber verpflichtet, Ihr Rezept mit den bis dahin in Anspruch genommenen Behandlungen **abzubrechen**.

TERMINTREUEVEREINBARUNG

Sollten Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, sagen Sie diesen **mindestens 24 Stunden** vorher ab. Nicht erfolgte Behandlungen können Ihrer Krankenkasse nicht berechnet werden.

Wir sind eine Terminpraxis und können i.R. kurzfristig abgesagte Termine nicht neu belegen, deshalb werden Ihnen nicht fristgerecht abgesagte Termine **privat** in Rechnung gestellt.

Heilmittel	Zeitl. Dauer der Einheit	Ausfallgebühr
Manuelle Therapie	20 Minuten	ca. 23€
Krankengymnastik	20 Minuten	ca. 20€
Massage	20 Minuten	ca. 14€
Krankengymnastik am Gerät	60 Minuten	ca. 35€
Manuelle Lymphdrainage	30/45/60	ca. 23/35/45€

Ich habe die dargestellten Bedingungen zur **Kenntnis** genommen und **akzeptiere sie**.

Datum, Unterschrift