

# Willkommensblatt Privat

Stand:17.04.2019



**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.

Privatpatienten bekommen von uns **vor** Behandlungsbeginn eine Honorarvereinbarung. Diese können Sie zur Erstattungsanfrage einreichen. Die **Rechnung** wird zum Ende der Therapie gestellt. Bei

**Therapieunterbrechungen** von mehr als 28 Tagen wird eine **Zwischenabrechnung** vorgenommen.

Die Behandlungssätze gelten als vereinbart und sind vom Versicherten unabhängig davon, ob seine Versicherung die Kosten ganz, nur zum Teil oder gar nicht übernimmt, zu begleichen. Wir weisen Sie darauf hin, dass sich unsere Preisgestaltung **nicht an den Sätzen der Beihilfe orientiert**.

## TERMINTREUEVEREINBARUNG

Sollten Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, sagen Sie diesen **mindestens 24 Stunden** vorher ab.

Nicht erfolgte Behandlungen können Ihrer Versicherung nicht berechnet werden.

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

Heilmittel	Zeitl. Dauer der Einheit	Ausfallgebühr
Manuelle Therapie		
Massage	20/40 Minuten	29/58€
Krankengymnastik		
Manuelle Lymphdrainage	30/45/60 Minuten	43,50/65,25/87€
Krankengymnastik am Gerät	60 Minuten	43,50 €

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift