

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Wir sind verpflichtet Sie über folgende Punkte aufzuklären und von Ihnen eine Unterschrift einzuholen. Bitte lesen Sie die Patientenerklärung sorgfältig durch, bei Fragen steht Ihnen ihre Therapeutin/ ihr Therapeut gerne zur Verfügung. Das Formular für Ihre Unterschrift erhalten Sie von Ihrem Therapeut/in.

Danke für Ihr Verständnis!

Patientenerklärung

- › Für die Behandlung ist eine ärztliche Verordnung notwendig.
- › Die Verordnung für Physiotherapie wird zur chefärztlichen Bestätigung an die zuständige Sozialversicherung per Fax oder Post gesendet.
- › Die Therapeutin ist nach bestem Wissen über alle bekannten und in Verdacht stehenden Beschwerden wie Bandscheibenschäden, Herz und Gefäßerkrankungen, Osteoporose oder Empfindungsstörungen zu informieren. Treten nach der Behandlung starke Schmerzen, Schwindel oder Gefühlsstörungen auf, ist die Therapeutin umgehend zu informieren bzw. ein Arzt zu konsultieren. Kurzzeitige Reaktionen sind bei allen therapeutischen Maßnahmen möglich.
- › Tarife laut ausgehändigter Liste im Wartezimmerbereich.
65 Euro für eine Behandlungseinheit (ca. 45 min).
- › Die Therapeuten sind freiberufliche Wahltherapeuten. Der Kostenanteil, der von der Krankenkasse rückerstattet wird, hängt von der jeweils bewilligten Verordnung und Krankenkasse ab.
Z.B.: GKK: Bei PT 1 bekommt der Patient 30,40€ rückerstattet.
- › Der Rechnungsbetrag ist bis spätestens 14 Tagen nach Erhalt der Physiotherapierechnung bar oder per Erlagschein zu begleichen und kann auch einzeln nach jeder Therapie eingefordert werden.
- › Termine die Sie nicht einhalten können, müssen 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin storniert werden. Ansonst müssen wir diese in Rechnung stellen.

Name

Unterschrift