

1. Patienteninformationen & Behandlungsvertrag

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefon/Mobil:

2. Versicherungsstatus

gesetzlich versichert

privat versichert

mit Beihilfe Land

mit Beihilfe Bund

oder voll privatversichert

3. Kosten & Abrechnung

Für gesetzlich Versicherte:

Wir rechnen direkt mit Deiner Krankenkasse ab. Deine Zuzahlung beträgt 10 € + 10 % der Behandlungskosten, je nach ärztlicher Verordnung. Bitte begleiche diesen Betrag vor der ersten Behandlung – per EC-Karte oder auf Wunsch per Rechnung.

Für Privatversicherte:

Die Abrechnung erfolgt direkt mit Dir. Deine Versicherung erstattet die Kosten je nach Tarif, daher bist Du selbst für die Bezahlung verantwortlich. Unsere aktuellen Preise findest Du in der Preisliste – sprich uns einfach an, wir zeigen sie Dir gern vor Ort.

Nach Abschluss der Behandlung erhältst Du eine Rechnung, die bitte unabhängig von der Erstattung Deiner Versicherung zeitnah beglichen wird.



4. Termine & Absagen

Dein Termin ist exklusiv für Dich reserviert. Falls Du ihn nicht wahrnehmen kannst, sag bitte mindestens 24 Stunden vorher ab. Bei kurzfristigen Absagen oder Nichterscheinen behalten wir uns vor, eine Ausfallgebühr gemäß § 615 BGB zu berechnen. Falls wir einen Termin verschieben müssen, informieren wir Dich rechtzeitig und bieten Dir eine Alternative an.

5. Datenschutz & Einwilligung

Zur Behandlung und Abrechnung werden folgende Daten verarbeitet:

- a. Persönliche Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Kontaktinfos)
- b. Gesundheitsdaten (Diagnosen, Behandlungsverlauf)
- c. Abrechnungsdaten (Krankenkasse, Versicherungsnummer)

Die Verarbeitung erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 lit. b und Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO.

5.1 Terminverwaltung und Abrechnung

Unsere Praxis nutzt iPrax Systems GmbH & Co KG, die mit Telekom Deutschland GmbH und Retarus AG zusammenarbeitet. Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten für Terminbestätigungen, -erinnerungen, Rechnungen und Quittungen per Post, SMS, Fax oder E-Mail genutzt werden.

Außerdem beauftragen wir rfhm GmbH, Claudius-Keller-Str. 3C, 81669 München mit der Abrechnung. Dafür entbinde ich meine(n) Therapeut(in) von der Schweigepflicht für abrechnungsrelevante Daten. Die rfhm GmbH kann Forderungen an Krankenkassen abtreten, eine Weitergabe an die Deutsche Apotheker- und Ärztebank erfolgt nur anonymisiert.



5.2 Speicherung & Löschung

Deine Daten werden nach den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht.

5.3 Deine Rechte

Ich habe das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Widerspruch und Datenübertragbarkeit. Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich.

6. Sonstiges

- a. Bitte bringe zu jeder Behandlung ein Handtuch mit.
- b. Wir legen Wert auf einen offenen, respektvollen Umgang.
- c. Bitte vermeide lautes Telefonieren oder Mediennutzung im Wartebereich.

Falls Du Fragen hast, oder etwas unklar ist – sprich uns einfach an.

7. Einwilligung & Unterschrift

Mit Deiner Unterschrift bestätigst Du, dass Du die Informationen gelesen und verstanden hast. Du stimmst der Behandlung zu und erkennst die Vereinbarung in vollem Umfang an. Du wurdest über den Ablauf, die Kosten und mögliche Risiken aufgeklärt und hattest die Möglichkeit, Fragen zu stellen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

