



Anmeldung / Aufklärung

Liebe Patientinnen und Patienten,
nach dem Patientengesetz sind Physiotherapeuten zur Aufklärung ihrer Patienten verpflichtet. Dieser Pflicht kommen wir mit den folgenden Punkten nach. Bitte lesen Sie diese aufmerksam und beantworten Sie die folgenden Fragen. Am Ende des Bogens unterschreiben Sie bitte die Einwilligung.
Ihr Praxisteam

Praxis für Physiotherapie

Barbara Neubaur
Lilienthalstraße 52
40474 Düsseldorf
Tel 0211 · 43 714 630
Fax 0211 · 43 714 773
physiotherapie-lohausen.de

Bitte füllen Sie diese Anmeldung vollständig aus. So erleichtern Sie unsere Arbeit. Vielen Dank!

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße/Hausnummer _____
Krankenkasse _____

gesetzlich
privat
Beihilfe

Zur Erleichterung von Terminabsprachen bitten wir Sie folgende Kontaktdaten einzutragen:

Telefon privat _____
Telefon dienstlich _____
Telefon mobil _____
E-Mail _____
Krankenkasse _____

Waren Sie schon bei uns in Behandlung?
ja
nein
wenn ja, wann?

Vorerkrankungen:

Liegt, oder lag bei Ihnen eine der nachfolgenden Erkrankungen vor?

Diabetes	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Thrombose	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Bluthochdruck	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Tumorerkrankung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Neurologische Erkrankungen			Herzinfarkt	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Osteoporose	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	z.B. Schlaganfall, Parkinson	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	andere Herzerkrankungen		
Asthma	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	wenn ja, welche?			wenn ja, welche?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Zurückliegende Operationen z.B. Gelenkersatz _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente,
wenn ja welche? _____

Therapiemaßnahme

Folgende Behandlung ist vorgesehen: _____

Mögliche Komplikationen:

In der Regel sind physiotherapeutische Maßnahmen ohne Nebenwirkungen. Sollten bei Ihnen außergewöhnliche Störungen auftreten, informieren Sie umgehend Ihre/n Behandler/in.



Praxis für Physiotherapie

Zuzahlungen/Kostenübernahme

Bei gesetzlich Versicherten ab 18 Jahren, sofern sie nicht von Zuzahlung befreit sind, sind wir verpflichtet, im Namen der Krankenkasse eine Selbstbeteiligung/Zuzahlung einzufordern. Diese besteht aus der Verordnungsgebühr (10 Euro) und einer prozentualen Zuzahlung. Wenn Sie von Ihrer Krankenkasse von Zuzahlungen befreit worden sind, legen Sie uns bitte den entsprechenden Ausweis vor. Privatversicherten und beihilfeberechtigten Patienten empfehlen wir, die Höhe der Kostenübernahme vor Beginn der Behandlung zu klären.

Behandlungstermine

Termine erhalten Sie persönlich in unserer Praxis, oder telefonisch. Die Behandlung muss bei gesetzlich versicherten Patienten innerhalb von 28 Tagen ab Verordnungsdatum begonnen werden. Wir sind verpflichtet, diese Anordnung der Krankenkasse einzuhalten. Bringen Sie bitte zu Ihrem Termin ihre ärztliche Verordnung, sowie für die Therapie relevante Befunde und ärztliche Berichte mit. Gerne können Sie zu Ihrem ersten Termin in unserer Praxis den Anmeldebogen und die Praxisinfos ausgefüllt und unterschrieben mitbringen.

Erster Behandlungstermin:

Terminabsagen

Für unsere Patienten bemühen wir uns stets, unsere Terminorganisation so effizient wie möglich zu gestalten. Eine Absage sollte daher nur in dringenden Fällen, spätestens jedoch 24 Stunden vor der Behandlung erfolgen, damit die Gelegenheit besteht, den frei gewordenen Termin einem Patienten auf unserer Warteliste anbieten zu können. Sollten Sie ohne zeitgerechte Absage von einem vereinbarten Termin fernbleiben, sind wir gezwungen, ihnen den versäumten Termin privat in voller Höhe in Rechnung zu stellen, so wie es der Gesetzgeber erlaubt.

Handtuch und Kleidung

Bitte bringen Sie zu jeder Behandlung ein eigenes Handtuch mit. Es ist sinnvoll bequeme Kleidung für die Behandlung zu tragen!

Zeitlicher Rahmen

Dieser richtet sich nach dem Inhalt der Verordnung. Um einen reibungslosen Ablauf zu garantieren, ist es sinnvoll, ca. 5 Min vor dem festgelegten Termin in der Praxis da zu sein. Das gibt uns die Zeit, alle Formalitäten im Vorfeld zu erledigen.

Datenschutz

Sie gestatten der Physiotherapeute Lohausen, Barbara Neubaur, personenbezogene Daten von Ihnen/Ihrem Kind, die im Rahmen der Therapie und der Erbringung der vertraglichen Leistung erforderlich sind, zu erheben, zu verarbeiten und zu nutzen. Sie haben zu jeder Zeit ein Auskunftsrecht über die von der Praxis erhobenen Daten. Die Aufbewahrungspflicht beträgt 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung (§ 630 Abs. 3 BGB). Die Daten können an ein von uns beauftragtes Abrechnungszentrum weiter gegeben werden. Die vorstehende Erklärung gilt auch für zukünftige Behandlungen und kann jederzeit von Ihnen schriftlich, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Einwilligung

Den Aufklärungsbogen (2 Seiten) habe ich gelesen und verstanden. Ich wurde persönlich über die anzuwendenden Maßnahmen informiert und konnte im Aufklärungsgespräch alle mich interessierenden Fragen klären. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich über die gesetzlich festgelegte Kostenübernahme einen Eigenanteil pro Verordnung zu zahlen habe.

Ich willige in die oben vermerkte Behandlung ein.

Ort, Datum

Unterschrift Patient*in / ges. Vertreter

ausgehändigt am

Unterschrift Physiotherapeut*in