

2527FO	Anmeldung externe Patienten Physiotherapie	
Seite 1 von 1		

Praxis für Physiotherapie

- alle Kassen -

Patientendaten

Nachname, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

PLZ Wohnort, Straße: _____

Telefon (1. privat, 2. dienstlich): 1. _____ 2. _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Krankenkasse: _____

Name des Versicherten: _____

Überweisender Arzt: _____

Diagnose: _____

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Praxis für Physiotherapie im Antoniushaus gGmbH Kontakt zu behandelnden Ärzten, Institutionen und Kliniken aufnehmen darf. Alle Mitarbeiter verpflichten sich gleichzeitig, diese Informationen vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiter zu geben.

Hochheim, den _____

Unterschrift des Patienten (oder gesetzlicher Vertreter)

Terminabsage, Ausfallgebühr

Vereinbarte Behandlungstermine, die Sie nicht wahrnehmen können, müssen spätestens **bis 15.00 Uhr am Vortag** abgesagt werden.

Wird ein vereinbarter Termin nicht oder nicht rechtzeitig abgesagt, müssen wir die Therapiebereitstellungskosten privat in Rechnung stellen. Leider können wir auch bei plötzlich auftretenden Erkrankungen keine Ausnahmeregelung treffen.

Ausfallgebühr lt. BGB § 615 (Vergütung bei Annahmeverzug): 14,00 € (bei neurologischen Behandlungen 26,00 €)

Hochheim, den _____

Unterschrift des Patienten (oder gesetzlicher Vertreter)

Ersteller: Rinkenberger	Freigabedatum: 15.12.2008	Freigegeben: Ruschek
F \ QM \ FO \ 20- 29 \ 2527FO Anmeldung externe Patienten PT		Version: 1
Antoniushaus gGmbH • Burgeffstraße 42 • 65239 Hochheim • Tel.: 06146 908110 • Fax: 06146 908299 • info@antoniushaus-hochheim.de		