



Privater Patientenvertrag

Name _____

Anschrift/PLZ _____

Telefon _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Krankenkasse _____

Sie haben sich dazu entschieden, therapeutische Leistungen in der mga Physiotherapie & Osteopathie Melanie Franke in Anspruch zu nehmen. Unsere Therapiesätze betragen 90,00€ für Physiotherapie, 110€ für Osteopathie und 350€ für die Atlas Therapie. Hiermit nehmen Sie zustimmend zur Kenntnis, dass die Berechnung der physiotherapeutischen Leistung nach der Gebührenübersicht für Therapeuten (GebüTH) erfolgt. Zusätzlich haben Sie über das Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH) zu all unseren Leistungen ohne ärztliche Verordnung Zugang. Sie sind der Praxis gegenüber der alleinige und persönliche Kostenschuldner auf die Zahlung des Rechnungsbetrags in ungekürzter Höhe unabhängig von der Vergütung ihrer privaten Krankenkasse. Nicht alle erbrachten Leistungen gehören zum Leistungsumfang der Krankenkassen und werden aus diesem Grund nicht übernommen. Die mögliche Auseinandersetzung mit Ihrer KK muss von Ihnen selbst geführt werden. Bei einer Leistungserbringung durch Dritte (z.B. Labor, Histologie) wird Ihnen von dieser Fachabteilung eine gesonderte Rechnung zugestellt.

Wir sind eine reine Bestellpraxis und für Ihre Behandlung nehmen wir uns für Sie Zeit. Sollten Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, ohne uns darüber rechtzeitig (spätestens 24 Std vorher) zu informieren, entstehen uns finanzielle Einbußen. Für diesen Fall stellen wir Ihnen ein Ausfallhonorar in Höhe des Therapiesatzes in Rechnung. Bei einem verspäteten Erscheinen zu einem Termin kann die volle Behandlungsdauer nicht durchgeführt werden. Bitte haben Sie Verständnis, dass bei einem mehrmaligen Nichterscheinen/ kurzfristigen Absagen, wir Ihnen aus organisatorischen Gründen keine Termine mehr anbieten können.

Ich bin damit einverstanden, dass ich Terminbestätigungen und/oder Terminerinnerungen per SMS oder Email erhalte.

Meine Rechnung möchte ich als: Email Papierrechnung

Berlin, den _____

Unterschrift Patient