

Behandlungsvertrag

zwischen

PHYSIO KETTWIG
Hauptstr.43-61
45219 Essen-Kettwig

und

Max Mustermann
Musterstr. 123
12345 Musterstadt

01. Die Abrechnung erfolgt nach den mit Ihrer Krankenkasse vertraglich vereinbarten Sätzen.
02. Die Behandlungen erfolgen ausschließlich nach vorheriger Terminabsprache mit Ihnen. Kommen Sie daher bitte pünktlich.
03. Wenn Sie einmal einen Termin nicht wahrnehmen können, sagen Sie bitte **mindestens 24 Stunden vorher ab**. Nicht mindestens 24 Stunden vorher abgesagte Termine können Ihnen mit einer Ausfallgebühr in Rechnung gestellt werden. Die Höhe der Ausfallgebühr bemisst sich dabei nach den mit Ihrer Krankenkasse für die Behandlung vereinbarten Vergütungssätzen.
04. Sofern Sie gemäß ärztlicher Verordnung nicht von der Zuzahlung befreit sind, sind Leistungen der Physiotherapie mit 10 % zuzahlungspflichtig. Ebenfalls fällt eine Gebühr von 10 Euro pro Rezept an. Diese Beträge werden mit der ersten Behandlung fällig.
05. Sollte aufgrund von formalen Fehlern eine Rezeptänderung notwendig sein, muss der Patient die nötige Korrektur eigenverantwortlich beim Verordner veranlassen.
06. Da es aufgrund von terminlichen Engpässen leider zu Behandlungswartezeiten kommen kann, bitten wir Sie, sich frühzeitig um Folgetermine zu kümmern.
07. Therapeutische Leistungen ohne ein gültiges Rezept werden in Rechnung gestellt und sind in vollem Umfang vom Patienten zu bezahlen.
08. Wir speichern Ihre Daten aufgrund der gesetzlichen Grundlage des Art.9 Abs.2 lit. h DSGVO. Wir nutzen Ihre Daten zur Dokumentation des Behandlungsverlaufs und zur Abrechnung der von uns erbrachten Leistung gegenüber Ihnen bzw. Ihrer Krankenkasse. Über Rahmenverträge mit den Krankenkassen sind wir für die Abrechnung von Leistungen verpflichtet, folgende Informationen bereitzustellen: Abrechnungsdaten, Urbelege (Rezepte) im Original. Die Abrechnung wird dabei von dem Unternehmen OPTA DATA vorgenommen, mit welchem wir einen Auftragsdatenverarbeitungsvertrag geschlossen haben. Dadurch wird sichergestellt, dass Ihre Daten auch bei Weitergabe an diesen Dienstleister sicher sind.
- Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung / Dienstleistung aufzubewahren.
- Sollten Sie unseren Service zur Vereinbarung, Absage oder zur Terminerinnerung per E-Mail nutzen wollen, wird diese E-mail Adresse einzig zu diesem Zweck bei uns gespeichert.
- Wir behandeln alle Daten mit einem Höchstmaß an Vertraulichkeit und Diskretion. Eine Weitergabe Ihrer Daten findet an Ihre behandelnden Ärztinnen und Ärzte und an Ihre Krankenkasse statt. Hierzu sind wir gesetzlich verpflichtet.
- Sie haben das Recht, jederzeit eine Auskunft über die Art der bei uns gespeicherten Daten sowie technisch-organisatorische Maßnahmen zu verlangen.
09. Die automatische Terminerinnerung ist eine kostenlose Serviceleistung der Praxis. Es besteht hierzu kein Anspruch auf Gewähr.
10. Für die vereinbarten Behandlungstermine sind die von der Praxis ausgehändigten Terminzettel bindend.
11. Das Absagen oder Verändern von Behandlungsterminen muss persönlich oder telefonisch erfolgen.
12. Zu den Terminen bringen Sie bitte ein Handtuch mit.

Diese vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie ausdrücklich an.

Unterschrift des/der Behandelten

Unterschrift PHYSIO KETTWIG

04.10.2018