



Behandlungsvertrag

Mobile Physiotherapie

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

dieses Formular stellt einen **Behandlungsvertrag** dar. Bitte füllen Sie das Formular aus und geben es unterschrieben **VOR** der ersten Behandlung bei mir ab, damit wir unseren rechtlichen Verpflichtungen nachkommen können. Erst wenn das unterschriebene Formular vorliegt, kann ich mit Ihnen den ersten Termin vereinbaren bzw. die erste Behandlung beginnen.

Name, Vorname*: _____

Geb. Datum*: _____

Straße, Hausnr.*: _____

PLZ, Ort*: _____

Telefon*: _____

Email: _____

Versicherung (nur private)*: _____

(*Pflichtangaben)

Bitte ankreuzen:

- ☐ Behandlung auf Grundlage einer ärztlichen Verordnung
(Privatrezept (Kopie) bitte beifügen, keine MwSt.)
- ☐ Behandlung ohne ärztliche Verordnung (Selbstzahler, zuzüglich 7% MwSt.)

Hinweise zur Kostenerstattung

Physiotherapeuten sind in Ihrer Preisgestaltung frei. Meine Preise liegen im Bereich der vom OLG Karlsruhe (AZ: 13 U 281/93) für angemessen befundene Sätze.

Wie viel Sie von Ihrer privaten Krankenversicherung (und ggf. Beihilfe) erstattet bekommen, sollten Sie im Vorfeld bei diesen erfragen.

Da ich eine mobile Physiotherapie betreibe, ist eine Erstattung durch die gesetzliche Krankenversicherung nicht möglich. Sie haben als Patient die Möglichkeit, als Selbstzahler auf eigene Kosten die Behandlung in Anspruch zu nehmen. Unter Umständen können Sie die Kosten im Rahmen Ihrer Steuererklärung geltend machen; hierzu befragen Sie bitte Ihren Steuerberater.

Preise für Privatpatienten und Selbstzahler: siehe Preisliste (zahlbar nach Rechnungsstellung innerhalb 14 Tage per Überweisung)

Physio Planck
Inge Planck
Mozartstr. 6
74861 Neudenau
Telefon: 0162 56 19 113
Email: physio-planck@gmx.de
Web: www.physio-planck.de

Steuernummer:
65317/55982
Finanzamt
Heilbronn

Bankverbindung:
Volksbank Möckmühl eG
IBAN: DE14 6209 1600 0108 7340 21
BIC: GENODES1VMN

Zahlung:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Behandlungs- und Rechnungskonditionen, die Behandlungspreise gemäß Preisliste von Physio Planck an. Mir ist bekannt, dass nicht wahrzunehmende Termine mindestens 24 Stunden vorher – telefonisch oder per Email – abgesagt werden müssen. Für nicht rechtzeitig abgesagte Termine fällt eine Ausfallgebühr von 25 EUR gemäß § 615 BGB privat an. Meine private Krankenkasse zahlt diese Kosten nicht.

Sollten zwei aufeinanderfolgende Termine von mir abgesagt werden, lege ich nach Aufforderung ein ärztliches Attest vor.

Sollte meine private Krankenkasse Kosten nicht ersetzen, ohne dass dies im Verantwortungsbereich der Therapeutin liegt, trage ich diese selbst.

Unterschrift des/der Patient/in oder der gesetzlichen Vertretung

Datenweitergabe:

Die beiliegende Information zum Datenschutz (Stand: Mai 2018) im Anhang habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift des/der Patient/in oder der gesetzlichen Vertretung

Haftung:

Die Haftung der mobilen Physiotherapie Physio Planck für Sach- und Vermögensschäden wird für alle Fälle von Fahrlässigkeit ausgeschlossen. Unberührt bleibt eine weitergehende Haftung für Vorsatz.

Unterschrift des/der Patient/in oder der gesetzlichen Vertretung

Aufklärung:

Physiotherapeutin Inge Planck hat mich zudem über Art, Umfang, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken der Maßnahme sowie ihre Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Diagnose und die Therapie aufgeklärt. Insbesondere bin ich auf Folgendes hingewiesen worden:

(z. B. Möglichkeit von Muskelkater am Folgetag der Behandlung).

Ich willige ausdrücklich in die durchzuführenden Behandlungsmaßnahmen ein.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Patient/in oder der gesetzlichen Vertretung

Physio Planck
Inge Planck
Mozartstr. 6
74861 Neudenau
Telefon: 0162 56 19 113
Email: physio-planck@gmx.de
Web: www.physio-planck.de

Steuernummer:
65317/55982
Finanzamt
Heilbronn

Bankverbindung:
Volksbank Möckmühl eG
IBAN: DE14 6209 1600 0108 7340 21
BIC: GENODES1VMN



Information zum Datenschutz

Nach dem Datenschutzrecht (insbesondere dem BDSG und der DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, für welche Zwecke ich Ihre Daten in meinem Unternehmen verwende.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die mobile Physiotherapie Physio Planck, Inge Planck.

Ich erhebe und verarbeite Ihre Daten ausschließlich zum Zweck der Durchführung von Heilbehandlungen.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, Ihre Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

Ich behandle alle Patientendaten vertraulich. Eine Weitergabe Ihrer Daten findet an Ihre behandelnden Ärzte und das Abrechnungszentrum statt. Eine Weitergabe an andere Personen oder Stellen als die vorgenannten, findet nur insoweit statt, als dass ich hierzu gesetzlich verpflichtet bin oder Sie der Datenweitergabe ausdrücklich zugestimmt haben.

Zu der Datenweitergabe an Ärzte und Krankenversicherungen bin ich gesetzlich verpflichtet.

Die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung in meinem Unternehmen ist insbesondere der zwischen Ihnen und mir bestehende Behandlungsvertrag (Art. 6 Abs. 1 b DSGVO, i.V.m. Art. 9 Abs. 2 h, Abs. 3 DSGVO und § 22 Abs. 2 Nr. 1 b BDSG) sowie die Verarbeitung zur Erfüllung eigener Interessen (Art. 6 Abs. 1 f DSGVO).

Ihnen steht das Recht auf Auskunft, Datenübertragbarkeit und Einschränkung der Verarbeitung zu. Außerdem haben Sie das Recht, sich bei Rechtsverletzungen bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.