



Sehr geehrte/r Patient/in!

Ich möchte Sie zur Durchführung von physiotherapeutischen Maßnahmen auf folgende Punkte hinweisen:

- Meine Tätigkeit als Physiotherapeutin übe ich in meiner Praxis als Wahlphysiotherapeutin aus. Es erfolgt **KEINE** direkte Abrechnung mit einer Krankenversicherungsanstalt.
- Sie benötigen eine ärztliche Verordnung (Überweisungsschein).
- Die Anzahl und Dauer der Therapieeinheiten richten sich nach der Verordnung, Diagnose und Therapieverlauf.
- Ihre Behandlung beinhaltet eine umfassende Befundung, die Therapieplanung mit den erforderlichen Behandlungsmaßnahmen sowie ein individuelles Heimprogramm. Die Dokumentation ist für Physiotherapeuten verpflichtend und Teil der Behandlungszeit.
- Nach Ende der Therapieserie erhalten Sie eine Rechnung. Diese ist innerhalb von 7 Tagen per Überweisung zu begleichen.
- Vereinbarte Termine müssen bei Verhinderung bis spätestens 24 Stunden vorher abgesagt werden. Nicht oder nicht rechtzeitig entschuldigte Termine können nicht mehr vergeben werden und werden in Rechnung gestellt.

**Tarife**

<b>Physiotherapeutische Behandlung</b> à 30 min	55 Euro
<b>Physiotherapeutische Behandlung</b> à 45 min	82,50 Euro
<b>Physiotherapeutische Behandlung</b> à 60 min	110 Euro
<b>Manuelle Lymphdrainage</b> à 30 min	55 Euro
<b>Manuelle Lymphdrainage</b> à 45 min	82,50 Euro
<b>Manuelle Lymphdrainage</b> à 60 min	110 Euro
<b>Hausbesuchspauschale</b>	35 Euro

Zur Therapie mitzubringen sind:

- Überweisungsschein
- Leintuch oder großes Badetuch
- bequeme Kleidung
- aktuelle Befunde (Arztbrief, Röntgen, MR,...)

Detailinformationen zur Rückerstattung erhalten Sie bei Ihrer Versicherungsanstalt. Aus verkehrstechnischen Gründen kann es bei Hausbesuchen zu Terminverschiebungen +/- 30 Minuten kommen.

Ich, ....., bestätige mit meiner Unterschrift den Erhalt dieses Therapievereinbarungs-Informationsblattes und akzeptiere die darin genannten Bedingungen.

Die Einwilligung und Zustimmung zur Datenverarbeitung (bezugnehmend zur DSGVO vom 25.05.2018) erfolgt freiwillig mit Ihrer Unterschrift. Ich übernehme gerne die Einholung der chefärztlichen Bewilligung für Sie. Dafür sende ich Ihre mitgebrachte Überweisung mit Ihren persönlichen Daten (Namen, Adresse, Versicherung, Versicherungsnummer, Diagnose) per unverschlüsselter E-Mail an den jeweiligen Versicherungsträger. Die bewilligte Überweisung erhalte ich per Post retour und behalte diese bis zur Rechnungslegung.

Haidershofen, am .....

Unterschrift .....