

Формуляр для записи для Пациентов

Имя	Фамилия	Дата Рождения
Почтовый индекс, Город	Улица, номер дома	
Номер телефона	Электронная почта	

Важная информация для прохождения лечения в нашем лечебном Заведении.

1. Доплату к рецепту внести в первое посещение.

Пожалуйста оплатите Вашу доплату по лечение по параграфу 43b SGB V в ваше первое посещение. Если ваша доплата (к примеру, если лечение будет прервано) будет ниже, Вы можете получить остаток суммы назад. Если же Вы освобождены от доплаты, то покажите нам Ваш документ об Освобождении в Регистратуре.

2. Запись на первое посещение делать заранее (До 28 дней).

По закону, Вы можете записаться на лечение в течении 28 дней после выдачи рецепта. И последующие записи должны быть проведены в течении 14 дней. В противном случае рецепт теряет своё действие.

3. Если Вы не можете прийти на записанную дату, то пожалуйста позвоните нам и предупредите, иначе Вы должны будете оплатить пропущенное лечение.

Отказ от записи должен быть проведён не позднее чем за 24 часа по телефону: 030 65 01 58 10, автоответчик включён! Запись, которая не отменена вовремя, должна будет Вами оплачена! Отказ записи с Нашей стороны также проводится по телефону, в отдельных случаях по электронной почте. Проверьте пожалуйста Вам электронный ящик.

4. ВАЖНО: за каждое посещение у нас расписываться.

Оплата каждого посещения, где нет вашей подписи, не оплачивается нам страховой компанией: за такие посещения мы будем вынуждены выставить вам счёт. Пожалуйста не забывайся расписываться в каждое посещение.

5. Защита данных.

Пациент принимает к сведению что его личные данные будут сохранены и в последствии удалены. Данные по закону о защите данных DSGVO против незаконной цели использования защищены. Нашу полную версию о защите личных данных Вы найдёте у нас на сайте: www.physiotherapie-in-koepenick.de / и у нас возле Регистратуры!

Я Информационный листок прочитал и принял к сведению. Соглашение о сборах рецепта, заранее отказ от посещения и тд. тп.

Дата:

Подпись Пациента

