

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. Своевременно записывайтесь на новые приемы (правило 28 дней)

Согласно Немецкому каталогу медицинских препаратов (Heilmittelkatalog), лечение должно начаться в течение 28 дней с момента выписки рецепта. Последующие сеансы лечения также должны состояться в течение 12 недель; в противном случае рецепт становится недействительным и должен быть отменен.

Если рецепт на медицинское лечение недействителен на момент начала курса лечения, мы выставим вам счет за прием(ы) в частном порядке.

2. Оплата рецепта на первом приеме

Пожалуйста, оплатите доплату в соответствии с § 43b SGB V на первом приеме. Если сумма доплаты окажется меньше (например, из-за прекращения лечения/отсутствия терапии), вы имеете право на возврат средств. Если вы освобождены от доплаты, пожалуйста, предъявите справку об освобождении от доплаты на стойке регистрации без запроса.

3. Не можете прийти? Пожалуйста, отмените запись, иначе с вас будет взиматься плата

Пожалуйста, отменяйте записи не менее чем за **24 часа**, позвонив по телефону **030 65 01 58 10** – работает автоответчик. **За неотмененные вовремя записи будет взиматься плата** (в размере невыплаченной компенсации от вашей медицинской страховки). Мы отменяем записи по телефону, а в исключительных случаях – по электронной почте. Пожалуйста, проверьте свою почту.

4. Важно: Подписывайтесь на каждом сеансе лечения

Стоимость услуг без подписи не покрывается обязательной медицинской страховкой. В этом случае мы будем вынуждены выставлять вам счета самостоятельно. Поэтому, пожалуйста, обязательно подписывайте каждый сеанс лечения!

5. Защита данных

Клиент/пациент соглашается с тем, что его персональные данные могут храниться, изменяться и удаляться. Данные защищены от неправомерного использования в соответствии с Общим регламентом по защите данных (GDPR). С нашей полной политикой защиты данных можно ознакомиться по адресу <http://www.physiotherapie-in-koepenick.de/Datenschutz> или на стойке регистрации.

Я прочитал и понял данную информацию и настоящим соглашаюсь с условиями, касающимися оплаты рецептов, своевременной отмены записи и т. д.

Дата:

Подпись Пациента



PHYSIOTHERAPIE
IN KÖPENICK