

Anmeldebogen Physiotherapie

Herzlich Willkommen in der Praxis für Physiotherapie Daniela Lange

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ. Wohnort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Mail: _____

Beruf: _____ Sport/Hobby: _____

Hausarzt: _____

Krankenkasse/Kostenträger: _____

Allgemeine Informationen:

Bitte erscheinen Sie rechtzeitig zum Termin. Der von mir ausgegebene Termin ist der Beginn der Behandlung. Bitte planen Sie vorab noch Zeit für die Aufnahme am Empfang mit ein.

Für Rezepte der gesetzlichen Krankenkasse ist es laut Heilmittelrichtlinie verpflichtend, eine Zuzahlung / Rezeptgebühr zu entrichten. Diese ist am ersten Behandlungstag in der Praxis zu bezahlen. Sollten Sie von der Zuzahlung befreit sein, legen Sie bitte am Empfang die Befreiungskarte vor.

Die Absage eines Termins stellt mich in der Regel vor große organisatorische Herausforderungen. Sie sollte daher nur in dringenden Fällen und frühzeitig erfolgen. Termine, die später als 24. Stunden vor der Behandlung abgesagt werden und nicht mehr Belegt werden können muss ich Ihnen leider privat in Rechnung stellen.

Die allgemeinen Informationen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum:

Unterschrift:
