

# Anmeldung und Vereinbarung

Bitte vollständig ausfüllen

Name des Patienten \_\_\_\_\_ geboren \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Krankenversicherung  gesetzlich  privat  beihilfeberechtigt

Der Erfolg einer logopädischen Behandlung hängt wesentlich von Ihrer aktiven Teilnahme ab. Daher ist es in Ihrem Interesse wichtig, die vereinbarten Termine zuverlässig wahrzunehmen.

Die logopädische Praxis ist eine reine Bestellpraxis, da die Behandlungssituation die persönliche Gegenwart des behandelnden Logopäden zwingend voraussetzt. Die vereinbarten Zeiten sind ausschließlich für Sie reserviert.

- Wir bitten Sie daher für den Fall, dass Sie einen vereinbarten Termin nicht wahrnehmen können, uns hierüber **mindestens 24 Stunden** (telefonisch, Anrufbeantworter, E-Mail) vor dem vereinbarten Termin in Kenntnis zu setzen. Der Gesetzgeber gestattet es, bei einem Fernbleiben des Patienten zu einem vereinbarten Behandlungstermin, dem Patienten die für diesen Termin vorgesehene Verordnungsleistung in Rechnung zu stellen. Die ausgefallene Therapie wird mit **47,00 Euro** privat in Rechnung gestellt.
- Nach § 61 SGB V müssen Versicherte, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, für Kosten von Heilmitteln eine Zuzahlung von 10 Prozent sowie eine Verordnungsgebühr von **10,00 Euro** entrichten. Es ist Aufgabe der Leistungserbringer, die Zuzahlung beim Patienten einzuziehen und bei Rechnungslegung an die Krankenkasse in Abzug zu bringen.
- Ich weise darauf hin, dass die Aufsichtspflicht für Ihre/n Tochter / Sohn nur für den vereinbarten Therapiezeitraum gilt.
- Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden
- Hiermit entbinde ich die Praxis von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber Schulen, Kindergärten, behandelnden Ärzten und anderen therapeutischen Einrichtungen:

ja  nein

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, mich an die Richtlinien der o.g. Praxis zu halten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift