

Mittwoch, 4. Mai 2022

- 1 -

Behandlungsvertrag

(mit Datenschutzerklärung)

ZWISCHEN

Corpus- Sana Physiotherapie, Andrea Ziegeldorf, Stadtstr.24, 89331 Burgau Tel.: 08222/4129700;
www.corpussana.de; E-Mail: info@corpussana.de

UND

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen – mit * gekennzeichnete Angaben sind Mindestangaben, alle anderen sind freiwillig)

*Patient / Patientin (Name, Vorname):

Gesetzlicher Vertreter:

*Adresse (Straße, Hausnummer, Ort):

*Geburtsdatum:

Handynummer (vorrangig) / Festnetznummer:

e – Mail Adresse:

*Krankenversicherung (Gesetzlich? Beihilfe-Privat? Privat?):

Hausarzt bzw. zuweisender Arzt:

1. Vergütung der Therapieleistungen

1.1. Privatpatienten

Die Vergütungssätze für Heilmittel gelten für alle Behandlungen, die ab dem 01.01.2022 begonnen werden.

Die Vergütungssätze gelten für:

Privatärztlich verordnete physiotherapeutische Heilmittel

Physiotherapeutische Heilmittel, die ohne Verordnung angewendet werden (Heilpraktiker-Leistungen, beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie)

Mittwoch, 4. Mai 2022

- 2 -

Die derzeit gültigen Vergütungssätze für die für Sie verordneten physiotherapeutischen Therapiemethoden / Leistungen werden Ihnen separat ausgehändigt.

Die Vergütungen für Behandlungen werden mit Ihnen direkt abgerechnet und sind unabhängig von einer Kostenerstattung durch Ihre Beihilfestelle und/oder Private Krankenversicherung von Ihnen zu zahlen.

Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrem Kostenträger, ob und in welcher Höhe die Kosten für Maßnahmen der Physiotherapie übernommen werden.

Die Behandlungskosten sind innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungsdatum zu zahlen. Mit Überschreitung dieser Zahlungsfrist behalten wir es uns vor, nach weiterer Zahlungsaufforderung oder Mahnung, ein Anspruch auf Berechnung der gesetzlichen Verzugszinsen in Höhe von fünf Prozentpunkten über dem Basiszinssatz zu erheben.

1.2. Gesetzlich Krankenversicherte

Die Vergütungen für Heilmittel rechnen wir direkt mit Ihrer gesetzlichen Krankenkasse ab.

Gemäß den §§ 32, 43 c und 61 SGB V haben gesetzlich Versicherte Zuzahlungen für kassenärztlich verordnete Heilmittel zu tragen, sofern keine Befreiung von dieser Zuzahlungspflicht besteht. Sollte eine Zuzahlungsbefreiung bestehen, bitten wir Sie, diese mit dem ersten Rezept in der Praxis vorzulegen.

Die Höhe der Zuzahlungen beträgt 10% der Kosten (= Preisvereinbarung zwischen Ihrer gesetzlichen Krankenversicherung und uns) sowie 10 Euro je Verordnung. Für die geleisteten Zuzahlungen erhalten Sie von uns eine Quittung.

1.3. Ausfallgebühr

Sie kommen zur Therapiebehandlung in eine Praxis, die nach dem Bestellsystem geführt wird. Die mit Ihnen vereinbarte Zeit ist ausschließlich für Sie reserviert. Sofern Sie den vereinbarten Behandlungstermin nicht einhalten können, müssen Sie diesen **mindestens 24 Stunden vorher absagen**, damit wir die für Sie vorgesehene Zeit noch anderweitig verplanen können.

Mittwoch, 4. Mai 2022

- 3 -

Diese Vereinbarung dient nicht nur der Vermeidung von Wartezeiten im organisatorischen Sinne, sondern begründet zugleich eine für Sie als Patientin/Patient einzuhaltende Pflicht. Sofern Sie den vereinbarten Behandlungstermin nicht rechtzeitig absagen, behalten wir uns vor, Ihnen eine **Stornogebühr in Höhe von 20,-€** in Rechnung zu stellen.

Es wird ausdrücklich vereinbart, dass Annahmeverzug gemäß § 615 BGB eintritt, wenn der vereinbarte Termin nicht fristgemäß von Ihnen abgesagt und eingehalten wird.

Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigen Grund gemäß § 626 BGB bleibt bestehen.

Von den anfallenden Gebühren und Honorarkosten habe ich Kenntnis genommen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

2. Datenweitergabe zur Abrechnung

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich ausdrücklich damit einverstanden, dass Ihre persönlichen Daten – soweit zur Durchführung des Behandlungsvertrags notwendig – zum Zwecke der automatisierten Verarbeitung durch unsere Praxis-EDV gespeichert werden. An Dritte werden diese Daten ausschließlich nur mit Ihrem schriftlichen Einverständnis weitergegeben.

Bitte lesen sie hierzu auch unser Datenschutzformular aufmerksam durch. Diese ist Bestandteil des Behandlungsvertrages.

4. Geltung dieser Vertragsbedingungen

Alle Regelungen dieses Behandlungsvertrages gelten für alle Erst- und Folgeverordnungen (kassenärztliche, berufsgenossenschaftliche und privatärztliche Verordnungen), die der Patient der Praxis zwecks Behandlungsdurchführung aushändigt. Gleiches gilt für die Inanspruchnahme von Behandlungen ohne ärztliche Verordnung (sektorale Heilpraktiker- Leistungen). Auch in diesem Fall gelten die vorstehenden Regelungen sowohl für die Erstbehandlung als auch für alle weiteren Folgebehandlungen.

Mittwoch, 4. Mai 2022

- 4 -

5. Haftung

Für Garderobe, sowie persönliche Gegenstände, welche sie in der Praxis mitführen übernehmen wir keine Haftung. Bitte achten Sie darauf, alle persönlichen Gegenstände (Schmuck, Brille, Handtasche etc.) nach der Behandlung aus der Kabine mitzunehmen.

Sollten Sie doch einmal etwas vergessen und uns dies auffallen, hinterlegen wir den Gegenstand an der Rezeption und benachrichtigen Sie.

6. Einverständniserklärung

Ich habe die Vertragsbedingungen sorgfältig gelesen und verstanden und erkläre mich mit diesen einverstanden. Die Vergütungssätze (auf individuelle Anfrage – Rezeption) sind mir bekannt. Eine Ausfertigung dieses Behandlungsvertrages ist mir ausgehändigt worden.

Burgau, den

Ort und Datum Patientin / Patient

Gesetzlicher Vertreter der Patientin/ des Patienten

Zeichnungsberechtigter MitarbeiterIn der Praxis

Es folgen:

Datenschutzgrundverordnung

Aufklärungsbogen – Corpus-Sana Physiotherapie

Mittwoch, 4. Mai 2022

- 5 -

Datenschutzgrundverordnung nach Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO

Sehr geehrte Patientin,
Sehr geehrter Patient,

Ihre Gesundheit und Ihre Daten sind uns wichtig. Gemäß der Datenschutzgrundverordnung sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, dass Ihre Daten bei uns gespeichert werden. Wir speichern Ihre Daten aufgrund der gesetzlichen Grundlage des Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO. Wir nutzen Ihre Daten zur Dokumentation des Behandlungsverlaufs und zur Abrechnung der von uns erbrachten Leistungen gegenüber Ihnen bzw. Ihrer Krankenkasse. Die Abrechnung wird dabei direkt von uns mit ihnen bzw. Ihrer Krankenkasse vorgenommen. Desweiteren werden Ihre Daten an das meine Praxis betreuende Steuerberatungsbüro Martina Högel, Weißenhorner Straße 16 89312 Günzburg Deutschland Telefon: 08221/278830 weitergeleitet.

Sollten Sie unseren Service zur Vereinbarung bzw. Absage von Terminen per E-Mail nutzen wollen, wird Ihre E-Mail Adresse einzig zu diesem Zweck bei uns gespeichert.

Zudem können administrative Notwendigkeiten, wie in der Kommunikation mit Ihrer zuweisenden Arztpraxis (z. B. Korrektur Ihres Rezeptes) dazu führen, dass Ihre Daten postalisch oder per FAX übermittelt werden müssen.

Soweit wir Ihre Daten elektronisch abspeichern, haben wir technisch-organisatorische Maßnahmen ergriffen, um diese zu schützen.

Sie haben das Recht, jederzeit eine Auskunft über die Art der bei uns gespeicherten Daten sowie der technisch-organisatorischen Maßnahmen zu verlangen.

Löschkonzept:

Bezeichnung der Aufzeichnungen	Aufbewahrungsfrist
Bezeichnung der Aufzeichnungen Aufbewahrungsfrist Patientenakte mit Anmeldebogen, Behandlungsvertrag, Verordnungskopien, Aufklärungsbogen, Befundbögen, Behandlungsplan, Verlaufsdocumentation und Arztbericht	Mindestens 10 Jahre
Präventionsvertrag	10 Jahre

Mittwoch, 4. Mai 2022

- 6 -

Rechnungskopien (Privatpatienten)	10 Jahre
Medizinproduktebuch	5 Jahre nach Praxisauflösung
Produktkarte (Medizinprodukte und alle Elektrogeräte)	10 Jahre
Prüfprotokolle bezogen auf Medizinprodukte und Elektrogeräte	10 Jahre
Bücher aus dem Verbandskasten (Erste-Hilfe-Kasten)	10 Jahre
Rechnungen	10 Jahre

Verantwortlicher im Sinne des Art. 4 Nr. 7 DSGVO:

Andrea Ziegeldorf – Corpus-Sana Physiotherapie

Stadtstr. 24, 89331 Burgau

Ich bin von der Praxis Corpus-Sana Physiotherapie über die Datenverarbeitung in der Praxis aufgeklärt worden. Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten in diesem Sinne einverstanden.

Burgau, den _____ Unterschrift: _____