



Jörn Squarr & Rebecca Squarr

Am Wasserturm 6
40668 Meerbusch
Tel.: 02150 / 70 57 67
Fax: 02150 / 70 57 43

info@physio-awt.de
www.physio-awt.de

Physiotherapie für Kinder und Erwachsene

Behandlungsvertrag /Anmeldung

Patient Name, Vorname		Geb. Datum
Straße		
PLZ Ort		
Telefonnummer		Handy:
e-mail		
Hausarzt (Adresse/Tel)		

Zuzahlungsbefreit? Dann legen Sie uns bitte Ihren **Befreiungsausweis** vor.

- Die Behandlung erfolgt ausschließlich nach vorheriger Terminabsprache mit Ihnen.
- Mir ist bekannt, dass meine Termine bis **24 Stunden vorher gebührenfrei** abgesagt werden können. Ich bin darüber informiert, dass von mir kurzfristig abgesagte oder unentschuldigte Termine mir privat in Höhe der Vergütungsregelung in Rechnung gestellt werden.
- Sofern gemäß ärztlicher Verordnung keine Befreiung von der Zuzahlung vorliegt, sind Leistungen der Physiotherapie mit 10% zuzahlungspflichtig. Ebenfalls fällt eine Gebühr von 10 € pro Rezept an. Diese Beträge werden mit der ersten Behandlung fällig.

Diese vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und **erkenne sie ausdrücklich an**. Beide Parteien haben ein Exemplar erhalten. Weiterhin bestätige ich das ich ein Exemplar des **Infoblatt Patientenaufnahme** erhalten habe.

Datum / Unterschrift Praxis

Datum / Unterschrift Patient
Bzw. des Erziehungsberechtigten