Logopädie am Katzengraben
Josepha Kullak
Katzengraben 11/15
12555 Berlin
Tel./Fax :030/ 49967465 Mobil: 0177/3692351
info@logopaedie-katzengraben.de
www.logopaedie-katzengraben.de

BEHANDLUNGSVERTRAG KASSENPATIENTEN

LIEBE PATIENTEN, LIEBE ELTERN…

1. Vertragspartner (gesetzlicher Betreuer / Versicherungsnehmer): ……..

Patientendaten:

2. Name: ……
3. Vorname: ……..
4. Geburtsdatum: ……..
5. Adresse: ……
6. Telefonnummer: ……..
7. Krankenkasse: ……..
8. Überweisender Arzt: ……

Ich freue mich, dass Sie in meiner Praxis einen Therapieplatz erhalten haben. Für einen reibungslosen Therapieablauf sind folgende Dinge zu beachten:

1. Für die logopädische Therapie ist eine gültige Logopädieverordnung (Muster 13) notwendig. Diese erhalten Sie bei Ihrem behandelnden Arzt. Die Verordnung muss nach Ausstellungsdatum innerhalb von 28 Tagen begonnen werden.

2. Für eine weitere Verordnung erhalten Sie, wenn vom behandelnden Arzt gewünscht, einen Therapiebericht, den Sie rechtzeitig bei Ihrem Arzt abgeben müssen um eine weitere Verordnung zu erhalten. Bei Fehlen einer gültigen Verordnung müssen die geleisteten Einheiten von Ihnen privat bezahlt werden. Hierzu erhalten Sie von mir eine Rechnung. Die Kosten entsprechen der Vergütung pro Therapieeinheit seitens ihrer Krankenkasse.

3. Gewünschte Beratungs- / Entwicklungs- oder Arztgespräche, auch telefonisch, gelten als Therapiezeit und werden über die laufende Verordnung mit abgerechnet. Pro Verordnung kann hier eine Therapiestunde auf der Verordnung angerechnet werden.

4. Kommen Sie bitte regelmäßig und rechtzeitig (5 Minuten vor Therapiebeginn), um eine effektive Behandlung zu gewährleisten. Ihre Termine sind bindend und werden individuell vergeben. Kinder sollen bitte pünktlich zum

Ende der Therapiezeit abgeholt werden. Falls Sie aus wichtigen Gründen einmal absagen müssen, tun Sie dies bitte mindestens 24 Stunden vor dem Termin, zu geschäftsüblichen Zeiten. Für spätere Absagen muss ich Ihnen die Kosten ebenfalls privat berechnen (Paragraph §615 BGB).

5. Der Gesetzgeber gibt vor, dass Patienten ab dem 18.Lebensjahr eine Zuzahlung für die erbrachten Therapien leisten müssen. Diese Zuzahlung stellt sich aus 10 € Verordnungsgebühr und 10% des Rezeptwertes zusammen. Bei der Berechnung des Rezeptwertes werden die ggf. Kosten für die Hausbesuchspauschale mit einbezogen. Diese Zuzahlung gilt für jede einzelne Verordnung. Die Kosten müssen per Überweisung, nach Erhalt der Rechnung innerhalb von 14 Tagen, beglichen werden. Grundsätzlich befreit von der Zuzahlung und der Verordnungsgebühr sind nur Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren und Erwachsene mit einer „Zuzahlungsbefreiung".

6.Im Falle des Zahlungsverzuges wird ab der 2. Zahlungsaufforderung / Mahnung eine von der Patientin / vom Patienten zu zahlende Bearbeitungsgebühr von 10,00 €, ab der 3. Zahlungsaufforderung / Mahnung von 30,00 € vereinbart. Im Falle der Nichteinhaltung der o.g. Zahlungsfrist ist der Rechnungsbetrag nach den gesetzlichen Vorschriften zu verzinsen.

7. Bei Änderungen der Kontaktdaten (Adresse / Telefonnummer / E-Mail Adresse) und Krankenkassenzugehörigkeit, bitte ich Sie mich sofort zu informieren.

8.Die Erhebung der personenbezogenen Daten werden ausschließlich im Rahmen der geltenden Datenschutzbestimmungen und zum Zwecke der Abrechnung der erbrachten Leistungen getätigt.

9. Eine Terminabsprache und einen Austausch von Therapieinhalten, kann per SMS oder Whats-App Nachrichten zwischen Ihnen und der Logopädie am Katzengraben stattfinden.

Ich habe die oben genannten Hinweise zur Kenntnis genommen und akzeptiere die Behandlungsbedingungen der Logopädie am Katzengraben. Mit der Unterschrift bestätige ich zusätzlich den Erhalt einer gültigen Kopie des Vertrages.

Datum: ……..

Unterschrift Patient / Angehöriger / gesetzlicher Betreuer :……..

Name des Angehörigen/ Elternteil/ gesetzlicher Betreuer : ……..