Patientenanmeldung

Orthopädische Privatpraxis Dr. Beckert

Dr. med. Thomas Beckert
Facharzt für Orthopädie, Sportmedizin, Chirotherapie
Kastanienallee 1 • D-83233 Bernau am Chiemsee
Tel. +49 8051 9660000 • Fax +49 8051 9660001

Name: _____ Vorname, Titel: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf (freiw.): _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____ Telefon Geschäft: _____

Mobilfunk-Nr.: _____ E-Mail: _____

Bei Minderjährigen - Name und abweichende Anschrift des gesetzlichen Vertreters bzw. Hauptversicherten:

überweisender Arzt (Name und Anschrift): _____

Hausarzt (wenn abweichend): _____

Krankenversicherung: _____ privat versichert? ja ☐ nein ☐

Leiden Sie an einer oder mehrerer der folgenden Erkrankungen? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Diabetes mellitus	☐	erhöhte Harnsäure (Gicht)	☐	Durchblutungsstörungen	☐
Schilddrüsenerkrankung	☐	Glaukom	☐	Blutgerinnungsstörungen	☐
Lebererkrankung	☐	Bluthochdruck	☐	Anfallsleiden/Epilepsie	☐
Nierenerkrankung	☐	Angina Pectoris	☐	Krebserkrankung	☐
Magen-Darmerkrankung	☐	sonstige Herzerkrankungen	☐	Infektionen	☐

Erläuterung genannter oder sonstiger wichtiger Erkrankungen: _____

Nehmen/bekommen Sie regelmäßig Medikamente (auch Marcumar, ASS)? ja ☐ nein ☐

wenn ja, welche? _____

Haben Sie Medikamenten-Unverträglichkeiten oder Allergien? ja ☐ nein ☐

wenn ja, welche? _____

Nur für Frauen: Sind Sie schwanger oder ist eine Schwangerschaft wahrscheinlich? ja ☐ nein ☐

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Abrechnungsinformation und Einwilligungserklärung:

1. Die Abrechnung der Leistungen erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu den aktuell gültigen Sätzen (derzeit 2,3-fach für ärztliche Leistungen bzw. 1,8-fach für medizinisch-technische Leistungen). Bei höherem Aufwand und höherer Schwierigkeit ist eine Steigerung möglich (aktuell bis 3,5-fach für ärztliche Leistungen bzw. 2,5-fach für medizinisch-technische Leistungen). Da wir nicht an individuelle Versicherungstarife gebunden sind, kann Ihnen ein Selbstbehalt entstehen. Es kann ferner nicht garantiert werden, dass alternative Behandlungsmethoden, wie z. B. Stoßwellentherapie oder Hyaluronsäure-Injektionen, ganz oder teilweise von der Krankenversicherung erstattet werden. Unser Vergütungsanspruch bleibt hiervon unberührt.

2. Aufgrund turnusmäßiger Abrechnung, sind Zwischenrechnungen auch bei noch nicht abgeschlossener Behandlung möglich.

3. Sollte die Rechnungsstellung nicht direkt durch unsere Praxis erfolgen, werden die Honoraransprüche an eine privatärztliche Verrechnungsstelle abgetreten, welche die Abrechnung in unserem Auftrag vornimmt. Sie erteilen hiermit Ihr Einverständnis, dass wir alle für die Abrechnung relevanten personenbezogenen Behandlungsdaten an die Abrechnungsstelle weiterleiten dürfen. Die ärztlichen Abrechnungsstellen und deren Erfüllungsgehilfen unterliegen der strikten Geheimhaltung und sind verpflichtet Ihre Daten gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) vertraulich zu behandeln und nicht für Werbezwecke zu missbrauchen.
Ausführliche Datenschutzinformationen: https://www.orthopaedie-chiemsee.de/datenschutz-fuer-patienten.

4. Bei Zahlungsverzug nach erfolgter Mahnung behalten wir uns vor, die zur Forderungssicherung erforderlichen personenbezogenen Daten (Name, Rechnungsdaten und Kontaktdaten) zur Durchführung des Inkassoverfahrens an eine beauftragte Inkassofirma zu übermitteln. Die Weitergabe erfolgt unter strikter Einhaltung der Vorgaben der DSGVO.

5. Um eine reibungslose Weiterbehandlung zu gewährleisten, erklären Sie sich einverstanden, dass ärztlich erforderliche Informationen aus Ihren elektronisch gespeicherten Behandlungsunterlagen im Fall einer Vertretung oder bei einer möglichen späteren Praxisübergabe den betreffenden Ärzten zugänglich gemacht werden dürfen. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Bernau, den _____ Unterschrift: _____