



## Anmeldebogen Praxis SprachSinn

Datum:

### Anmeldung zur

Ergotherapie

Logopädie

**Dringend !!!**

### Angaben zum Patienten

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Rufnummer Festnetz:	<input type="text"/>
Rufnummer Mobil:	<input type="text"/>
Name der Krankenkasse:	<input type="text"/>

Gesetzlich     
  Privat Voll     
  Privat Beihilfe

Verordnender Arzt:

Hausbesuch:  ja

Nein

Rezept vorhanden:

ja

Nein

Wird ausgestellt

### Weitere Infos

Wunsch-TherapeutIn:

Videotherapie möglich:  Ja

Nein

Unentschlossen

### Problematik in eigenen Worten

### Termine

Eine Therapie ist zu folgenden Zeiten möglich:

	Bitte Zeitraum auswählen	Kommentare (von-bis / ab)
Montag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dienstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mittwoch	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Donnerstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Freitag	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Folgendes möchte ich Ihnen noch mitteilen

## Geschäftsbedingungen

1. Wir vergeben **feste Termine**. Diese werden einmal bzw. zweimal wöchentlich regelmäßig fortgesetzt, außer wenn es explizit anders abgesprochen wird.
2. Sollte ein Termin nicht wahrgenommen werden können, muss dieser bis spätestens **24 Stunden vorher** telefonisch abgesagt werden. Eine Nachricht auf dem Anrufbeantworter der Praxis oder des Mitarbeiters (Handy) ist ebenfalls möglich. Nicht krankheitsbedingte Absagen (Beispielsweise Geburtstage, Urlaube oder Feste) müssen **mindestens 48 Stunden im Voraus** abgesagt werden.
3. Bei Absagen aufgrund von Krankheit kann nicht immer fristgerecht abgesagt werden. In diesem Fall müssen sie sich **schnellstmöglich direkt bei dem Therapeuten** melden und zum nächsten Termin ein ärztliches Attest mitbringen.
4. Nach Möglichkeiten des Therapeuten **kann** unter Umständen ein Ersatztermin angeboten werden.
5. Sollte ein Termin nicht fristgerecht abgesagt werden, wird automatisch eine **Rechnung in Höhe von 50€** als Ausfallhonorar gestellt. Diese muss vor Beginn der nächsten Stunde beglichen werden.
6. **Nach 2 nicht fristgerecht abgesagten Terminen**, behalten wir uns vor den Therapieplatz anderweitig zu vergeben und somit die Therapie zu beenden, da kein hinreichender Behandlungserfolg gewährleistet werden kann.
7. Generell gilt, dass **ohne vorliegende Verordnung keine Behandlung** erfolgt. In Absprachen können Sie unter bestimmten Umständen das Rezept nachreichen. Sollten dies jedoch nicht möglich sein, müssen Sie für die Kosten der Stunde aufkommen.
8. Die Praxis ist auch zu den Ferienzeiten in der Regel geöffnet. Bitte informieren sie uns rechtzeitig über geplante Urlaube.

Ich habe die Geschäftsbedingungen gelesen/verstanden und erkläre mich damit einverstanden.

---

Datum

---

Unterschrift