

Patienten-Aufnahmeformular

Falls Sie keine Möglichkeit zur digitalen Signatur haben oder das Formular nicht mit Unterschrift per Mail zusenden können, bringen Sie bitte dieses Formular ausgedruckt zum ersten Termin mit!

Ihre Daten:

Name

Titel, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon privat

Mobiltelefon

E-Mail

Gesetzlich Privat Beihilfe

Krankenkasse (Kreuzen Sie bitte an!)

Name der Krankenkasse

Ja Nein

Stimmen Sie den Austausch Ihres Behandlungsprotokolls zwischen den Therapeuten innerhalb der Praxis zu, wenn ein Therapeutenwechsel stattfinden sollte?

Abrechnungsgrundlage GebüH

Mir ist bekannt, dass die erbrachten medizinischen Leistungen von meinem Heilpraktiker nach dem Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH), im Speziellen die Erstattung von Heilpraktikerleistungen für Beamte des Bundes von 2013, abgerechnet werden. Leistungen, die nicht explizit im Gebührenverzeichnis stehen, werden gemäß ähnlicher Leistungen abgerechnet. Ich erkenne dieses Leistungsverzeichnis ausdrücklich an und erstatte die Behandlungskosten mit den zugehörigen Verrechnungssätzen. Gesetzliche Krankenkassen erstatten i.d.R. keine Heilpraktikerrechnungen, private ggf. nur zum Teil. Ich erkläre hiermit, den ggf. zu meinem Versichertensatz entstehenden Differenzbetrag privat und unabhängig von der Zahlung meiner Krankenversicherung zu liquidieren.

Datenübermittlung und Forderungsabtretung

Die Abrechnung von Behandlungen erfolgt bei **Felix Pietschmann** und **Matthias Retzlaff** über die externe Abrechnungsstelle **Henara GmbH**, eingetragen im Handelsregister **Potsdam HRB 27576 P**.

Der Patient stimmt hiermit ausdrücklich zur Datenübermittlung, Forderungsabtretung und Entbindung von der Verschwiegenheitspflicht zu, soweit dies für eine Geltendmachung der Forderung erforderlich erscheint. Dazu gehören Name, Adresse, Telefonnummer, Email und Geburtsdatum sowie die abrechnungsrelevanten Daten.

Die Abrechnungsstelle wird die Leistungen der Praxis im eigenen Namen in Rechnung stellen und für eigene Rechnung einziehen.

Datenschutz

Ich habe die Informationen zum Datenschutz der Praxisgemeinschaft erhalten, gelesen und verstanden. Mit meiner Unterschrift stimme ich allen dort dargestellten Punkten bzgl. meiner sensiblen Daten zu. Ausdrücklich stimme ich den Punkten über die Nutzung meiner personenbezogenen sensiblen Daten zu, wie z. B. der Speicherung meiner Kontaktdaten in einem praxisinternen Kalender, auf den das gesamte Praxisteam zugreifen kann.

Unangekündigtes Nichterscheinen

Für Ihre individuelle Behandlung nehmen wir uns viel Zeit, wesentlich mehr als dies sonst üblich ist. Wir halten diese Zeit für Sie reserviert. Daher sind die Vorbestellzeiten z. T. langfristig. Bitte beachten Sie, dass damit bei einem kurzfristigen Terminausfall für den Therapeuten entsprechend viel Leerlauf entsteht und dieser Termin anderen Patienten nicht mehr angeboten werden kann. Die laufenden Kosten fallen dennoch an. Sagen Sie daher Termine bitte möglichst frühzeitig ab, mindestens aber 24h vor dem Termin. Wir behalten uns vor bei unangekündigtem Nichterscheinen bzw. zu kurzfristiger Absage (< 24h) eine angemessene Pauschale zu berechnen.

Ort, Datum



Unterschrift

Patienteninformation

(gem. Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO))

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

mit Inkrafttreten der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zum 25.05.2018 sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wir Ihre personenbezogenen Daten erheben, speichern und ggf. an Dritte weiterleiten und welche Rechte Ihnen bezüglich Ihrer Daten zustehen.

1. Verantwortlicher für Datenschutz

Der Verantwortliche für die Verarbeitung der Patientendaten ist der/die Praxisinhaber/in (jeder Therapeut ist für die Verarbeitung der Daten seiner jeweiligen Patienten verantwortlich):

Felix Pietschmann: pietschmann@forvigor.de
Matthias Retzlaff: retzlaff@forvigor.de

Ein ständiger Vertreter bzw. Datenschutzbeauftragter ist in der Praxis nicht vorhanden.

2. Personenbezogene sensible Daten

Ihre personenbezogenen sensiblen Daten werden zum Zwecke der Organisation der medizinischen Versorgung sowie zur Abrechnung von Behandlungsleistungen erhoben. Sie werden im automatisierten Praxisverwaltungssystem und in den Patientenakten gespeichert.

Bei den Daten handelt es sich um Ihre Kontaktdaten und um Angaben zu Ihrer Gesundheit wie Anamnese, Medikation, Diagnosen, Therapieempfehlungen, Befunde usw.

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen sensiblen Daten ist auf der Grundlage des Behandlungsvertrages zwischen Ihnen und dem/der Praxisinhaber/in notwendige Voraussetzung für eine adäquate und sorgfältige Behandlung.

Nach § 630 f BGB werden Ihre personenbezogenen sensiblen Daten in der Praxis noch mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt. Es können ggf. auch längere Aufbewahrungsfristen bestehen (Röntgenbilder müssen gem. § 28 Abs. 3 RöV noch mindestens 30 Jahre nach der Behandlung aufbewahrt werden).

Ferner werden Namen, Adresse, Email und Telefonnummern in einem praxisinternen Kalender gespeichert, zu welchem alle Praxismitglieder Zugriff haben.

Wir weisen darauf hin, dass die Datenübertragung im Internet (z. B. bei der Kommunikation per E-Mail) Sicherheitslücken aufweisen kann. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht möglich.

3. Datenübermittlung

Die Übermittlung Ihre Daten an Dritte erfolgt nur, soweit es rechtlich zulässig ist oder Sie hier zu ausdrücklich eingewilligt haben. Dritte in diesem Sinne können andere Leistungserbringer Heilpraktiker/Ärzte/Physiotherapeuten etc.), Krankenversicherungen oder auch eine Verrechnungsstelle sein.

Die Abrechnung von Behandlungen der Praxisinhaber/in Felix Pietschmann und Matthias Retzlaff erfolgt über die externe Abrechnungsstelle **Henara GmbH, Götheplatz 2, 14552 Michendorf, Deutschland**, eingetragen im Handelsregister **Potsdam HRB 27576 P**.

Ausschließlich zu diesem Zweck werden der Verrechnungsstelle Namen, Adresse, Geburtsdatum und abrechnungsrelevante Daten des Patienten wie Diagnosen, Befunde, erbrachte Leistungen etc. übermittelt.

4. Ihre Rechte

Ihnen stehen bezüglich Ihrer Daten verschiedene Rechte zu:

- Sie können jederzeit Auskunft über die erhobenen Daten sowie die Berichtigung falscher Daten verlangen.
- Unter bestimmten Voraussetzungen steht Ihnen auch das Recht auf Löschung sowie Einschränkung der Verarbeitung oder Sperrung der gespeicherten Daten zu.
- Soweit die Voraussetzungen dafür erfüllt sind, steht Ihnen des Weiteren das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.
- Eine erteilte Einwilligung in die Datenverarbeitung können Sie jederzeit widerrufen.
- Und schließlich steht ihnen ein Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu, soweit Sie der Auffassung sind, dass die Verarbeitung der erhobenen Daten gegen die DSGVO verstößt.

5. Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung in dieser Praxis sind:

- der Behandlungsvertrag zwischen Praxisinhaber und Patient,
- Art. 6 Abs. 1 b), Art. 9 Abs. 2 f), h) i.V.m. Abs. 3 DS-GVO,
- § 22 Abs. 1 Nr. 1 b) BDSG.

Wenn Sie noch Fragen zu den einzelnen Punkten haben, wenden Sie sich selbstverständlich jederzeit an:

info@forvigor.de