

# Patientenvereinbarung

MED CENTER BERN | Anmeldung – Bitte vervollständigen Sie die folgenden Angabe

---

## Angaben zu Ihrer Person

Name	Vorname
Strasse	PLZ, Ort
Tel Privat	Tel Geschäft
Tel Mobile	E-Mail
Geburtsdatum	Hausarzt

---

## Versicherung

### Welche Versicherung übernimmt die Kosten?

- Krankenversicherung (Grundversicherung) ..... Mitgliedernummer.....
- Unfallversicherung..... Unfallnr..... Unfalldatum .....
- Invalidenversicherung: AHV Nummer.....
- Militärversicherung: AHV Nummer.....
- Selbstzahler

---

## Problem

**Bezeichnen Sie bitte Ihr Hauptproblem mit einem Stichwort. (z.B. „Fusschmerz“, „Krummer Rücken“)**

Beschwerden:

### Was trifft für Ihre Situation am besten zu – bitte ankreuzen:

- Prävention, Vorsorge
- Akutes Problem
- 1–2 chronische Probleme länger als drei Monate bestehend
- 3 und mehr chronische Probleme
- Invalidisierende Probleme

---

## Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> durch Ihren Arzt: <b>Name</b> ..... | <input type="checkbox"/> durch Fachkraft (zB. Physio): <b>Name</b> ..... |
| <input type="checkbox"/> durch Bekannte   Freunde   Familie  | <input type="checkbox"/> durch Info-Abend   Vortrag                      |
| <input type="checkbox"/> durch Bücher                        | <input type="checkbox"/> durch Presse   TV                               |
| <input type="checkbox"/> durchs Internet                     | <input type="checkbox"/> anderes: .....                                  |

---

## Honorar

**Arztgespräch** | Konsultation, Berichte, Telefone, Hausbesuche und Aktenstudium gehen gemäss **Tarmed** zu Lasten der Grundversicherung. Rückenmessung, Fussdruckmessung je CHF 40.00 als Nicht-Pflichtleistung.

**Therapie** | Wir arbeiten im Stundenrhythmus. Eine Behandlungsstunde kostet CHF 145 darin eingeschlossen sind 10 Min für Dokumentation und Wechselzeit. Der **Physiotherapie** Anteil von CHF ~50 benötigt eine ärztliche Verordnung und wird direkt von der **Grundversicherung** bezahlt. Für den **Spiraldynamik** Anteil besteht keine Leistungspflicht, die Rechnung geht an Sie. Pro Behandlungsstunde zahlen Sie CHF 95 selbst, sofern dies nicht über eine Zusatzversicherung gedeckt ist. Erkundigen Sie sich bitte bei Ihrer Kasse. **Sonderkonditionen**: Therapiezeit 30 Min , inklusiv 5 Min für Dokumentation und Wechselzeit reduziert den Nicht-Pflichtanteil von CHF 95 auf CHF 25 pro Sitzung. Die Dokumentation mittels "**Activity-Index**" ist kostenlos.

**Tageskurse und Training** | Nicht-Pflichtleistungen zu Ihren Lasten. Kassenbeiträge freiwillig.

**Check-up** | Die meisten Kassen beteiligen sich im Rahmen der persönlichen Vorsorge an den Kosten, diese Kassenleistungen sind nicht Franchisen wirksam.

Im Verhinderungsfall bitte spätestens 48 Stunden vorher absagen. Kurzfristig abgesagt oder nicht eingehaltene Termine müssen wir in Rechnung stellen! Tarif- und Preisänderungen bleiben vorbehalten.

---

## Einverständnis

### Sie ermächtigen uns:

- ▶ Im Rahmen der aktuellen Behandlung **medizinische Auskünfte** und Unterlagen bei anderen Leistungserbringern/Institutionen einzuholen bzw. solche an diese weiterzuleiten
- ▶ Zur Abrechnung **Tiers garant** (Rechnung an Sie) oder **Tiers payant** (Rechnung an Kasse)
- ▶ Zur Weitergabe von Patientendaten an **Trust Center, Inkassostelle**; Bei Ferienvertretungen an unsere Stellvertretung, bei Praxisübergabe an unseren Rechtsnachfolger
- ▶ Zur Weitergabe von Patientendaten an Versicherungsträger gemäss geltendem Gesetz und Rechtsprechungspraxis der Gerichte. Das Arzt-Patienten-Verhältnis untersteht explizit **schweizerischem** Recht, Gerichtsstand ist **Zürich**.
- ▶ Kostenloser Newsletter  
Einmal pro Monat erhalten Sie Informationen rund um das Thema Medizin & Bewegung. Sie können den Newsletter jederzeit per Mausklick abbestellen.

Die Krankengeschichte ist Eigentum des Patienten – exklusiv persönliche Notizen des Arztes/Therapeuten.

Ich bin mit diesen Bedingungen einverstanden

---

Ort, Datum

Unterschrift