

Patientenvereinbarung

SPIRALDYNAMIK MED CENTER & PRAXEN | Bitte vervollständigen Sie die folgenden Angaben

Angaben zu Ihrer Person

Name

Strasse

Tel Privat

Tel Mobile*Geburtsdatum****AHV-Nr. 756****Vorname**

PLZ, Ort

Tel Geschäft

E-Mail*Beruf**

Gesetzlicher Vertreter

Problem

Bezeichnen Sie bitte Ihr Hauptproblem mit einem Stichwort.

z.B. Fuss-Schmerz, krummer Rücken:

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

Akutes Problem Chronisches Problem Zweitmeinung Vorsorge & Prävention

Versicherung

Welche Versicherung übernimmt die Kosten?

Grundversicherung-Krankenkasse Mitgliedernummer

Zusatzversicherung-Krankenkasse Mitgliedernummer

Unfallversicherung Schaden-Nr. Unfalldatum

Invalidenversicherung: IV Nummer Militärversicherung: MV Nummer

Selbstzahler | Patienten aus dem Ausland bitte vor Ort in Bar oder mit Kreditkarte

Haben Sie eine Zusatzversicherung Komplementär-Therapie? Nein Ja-Krankenkasse

Sind Sie in einem Hausarztmodell (HMO) oder müssen Sie, bevor sie einen Facharzt aufsuchen, zuerst Ihren Hausarzt / telemedizinischen Dienst kontaktieren? Nein Ja

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

durch Ihren Arzt

durch Bekannte | Freunde | Familie

durch Bücher

durchs Internet

durch Fachkraft (z.B. Physio): Name

durch Info-Abend | Vortrag

durch Presse | TV

anderes:

Wer ist Ihr Hausarzt? Dr. med. in Ich habe keinen Hausarzt

Gast - Therapeuten

Dürfen Gast – Therapeuten während der Therapiestunde dabei sein?

Ja Nein

Honorar

Arztsprechstunde | Konsultation, Berichte, Telefone, Hausbesuche und Aktenstudium gehen gemäss **Tarmed zu Lasten der Grundversicherung bzw. Unfallversicherung**. Rücken-, Fussdruck- und Bioimpedanz-Messung je CHF 40.00 als Nicht-Pflichtleistung zu Ihren Lasten.

Therapie | Wir arbeiten im Stundenrhythmus. Eine Behandlungsstunde kostet ca. **CHF 145¹** – darin eingeschlossen 10 Min für Dokumentation und Wechselzeit. Der **Physiotherapie**-Anteil (ca. CHF 50) benötigt eine ärztliche Verordnung und wird direkt von der **Grundversicherung** bzw. **Unfallversicherung** bezahlt. Der **Spiraldynamik®**- Anteil wird gemäss Komplementärtarif 590 (Position 1210 je 5 Minuten à CHF 12.08) verrechnet. Es besteht keine Leistungspflicht seitens der Versicherungen, weshalb die Rechnung im Regelfall² an Sie geht. Erkundigen Sie sich bitte bei Ihrer Zusatzversicherung bezüglich einer allfälligen Übernahme dieser Kosten. Bei fehlender Deckung müssen Sie mit bis zu CHF 95 pro Behandlungsstunde zu Ihren Lasten rechnen. **Unfallversicherungen** übernehmen die Kosten für den Spiraldynamik®-Anteil nur in Ausnahmefällen und auf besonderen Antrag hin.

Sonderkonditionen: Therapiezeit 30 Min, inklusive 5 Min für Dokumentation und Wechselzeit reduziert den Nicht-Pflichtanteil auf CHF 25 pro Sitzung. **Tageskurse & Training** 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 vor dem Termin absagen**. Kurzfristig abgesagte oder nicht eingehaltene Termine müssen wir leider in Rechnung stellen. Tarifänderungen bleiben vorbehalten.

Einverständnis

Sie ermächtigen uns:

- ▶ **Medizinische Auskünfte** und Unterlagen intern (z.B. Arzt und Physiotherapie) und, soweit erforderlich, extern mit anderen Leistungserbringern (z.B. Röntgen, Zuweiser) auszutauschen.
- ▶ Zur Abrechnung **Tiers garant** (Rechnung an Sie) oder **Tiers payant** (Rechnung an Kasse).
- ▶ Zur Weitergabe von Patientendaten an unser **Trust Center, Inkassostelle**; Bei Ferienvertretungen an unsere Stellvertretung; bei Praxisübergabe an unseren Rechtsnachfolger.
- ▶ Zur Weitergabe von Patientendaten an Versicherungsträger gemäss geltendem Gesetz und Rechtssprechungspraxis 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.
- ▶ Bei Überweisung durch einen Arzt (**Konsil, HMO, Telemed**) bekommen Sie automatisch eine Kopie des Arztberichts. Ohne Überweisung (**Konsultation**) ist kein schriftlicher Bericht vorgesehen.

Ich bin mit diesen Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (oder gesetzlicher Vertreter)

¹ Gemäss den kantonal gültigen Taxpunktwerten

² Ausgenommen jene Krankenkassen bei denen das Tiers-payant-Verfahren im Rahmen der Zusatzversicherung zum Tragen kommt