

## Wichtige Information für unsere Patienten

Die Berchtold Physiotherapie ist eine Wahltherapie-Praxis. Es besteht keine direkte Verrechnungsmöglichkeit mit den Sozialversicherungen wie ÖGK, BVAEB und SVS. Das bedeutet, dass Sie die Rechnung zunächst selbst bezahlen. Danach können Sie die bezahlte Rechnung bei der zuständigen Krankenkasse zur Kostenrückerstattung einreichen.

Für Patienten, die bei der Österreichischen Gesundheitskassa versichert sind, beträgt der Selbstbehalt für Physiotherapie ca. 50 % des Rechnungsbetrages, für Massagen ca. die Hälfte. Für Patienten, die bei anderen Krankenkassen versichert sind, ist der Rückersatz unterschiedlich hoch. Ein Teil dieses Selbstbehaltes wird durch unsere speziellen Therapiemöglichkeiten verursacht, ein Teil durch die gesetzliche Lage. Bei weiteren Fragen bzgl. der Tarife sowie Rückerstattungen wenden Sie sich bitte an Ihren Therapeuten.

Bitte informieren Sie uns möglichst frühzeitig, wenn Sie einen Termin nicht einhalten können. Versäumte Termine, die nicht spätestens 24 Stunden vor dem Behandlungstermin abgesagt werden, werden Ihnen in Rechnung gestellt.

Nachname	Vorname
Straße	PLZ . Ort
Versicherungsnummer	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)
Telefon	E-Mail
Arbeitgeber	Telefon (Geschäft)

Am 25.05.2018 ist die neue die EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) in Kraft getreten. Seither sind wir verpflichtet, von unseren Patienten / Klienten eine ausdrückliche und schriftliche Einwilligung einzuholen, damit wir Ihre Daten gemäß unserem Berufsgesetz verarbeiten und aufbewahren dürfen.

Aus steuerlichen und berufsrechtlichen Gründen (MTD Gesetz, § 11 a) sind wir als Physiotherapeuten verpflichtet, die personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, etc.) und die im Zuge der physiotherapeutischen Behandlung erhobenen sensiblen Daten (medizinische und therapeutische Befunde, Behandlungsprotokolle, Arztüberweisungen, Honorarnoten, etc.) zu dokumentieren und mindestens 10 Jahre aufzubewahren.

Wir versichern Ihnen, dass diese Verarbeitung und Aufbewahrung im uns gesetzlich vorgeschriebenen Rahmen Ihre Daten nach unserem bestem Wissen und technischen Möglichkeiten, in äußerster Sorgsamkeit und Sicherheit gewährt wird.

Wir garantieren Ihnen, dass Ihre Daten niemals an Dritte weitergegeben werden, mit Ausnahme eines durch Sie ausdrücklich bestätigten Wunsch und Auftrag an uns (z.B. im Austausch und Zusammenarbeit mit anderen behandelnden Ärzten, Therapeuten, Versicherungen). Hierzu sind wir schon immer im Zuge unsere Schweigepflicht laut MTD Gesetz verpflichtet.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie diese Aufklärung laut DSGVO gelesen und verstanden haben. Sie stimmen zu, dass Ihre personenbezogenen und sensiblen Daten seitens der Mitarbeitern von Berchtold Physiotherapie verarbeitet und aufbewahrt werden dürfen. Sie willigen ebenfalls ein, dass im Zuge von Terminänderung und Kommunikation zwischen Ihnen als Patient und den Mitarbeitern der Berchtold Physiotherapie per Email, SMS oder WhatsApp Nachricht kommuniziert werden darf, sofern das telefonisch, schriftlich oder per Fax nicht möglich ist.

**Wir wünschen Ihnen einen guten Therapieerfolg!**

Ort . Datum

Unterschrift