

Behandlungsvertrag

zwischen:

Therapiezentrum Lorettoberg GmbH
Movin am Lorettoberg, Movin am Mooswald & Movin am Europa-Park
Mercystr. 14
79100 Freiburg
0761/7073366

und:

Name:

Adresse:

Telefon:

E-Mail :

Kosten - Private Kassen

Wir weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass in sehr seltenen Fällen die Erstattung der verordneten Leistungen nicht oder nicht in vollem Umfang seitens der Kostenträger gewährleistet ist. Der Grund: Jeder Privatpatient schließt mit seiner Versicherung einen individuellen Vertrag ab, in dem auch der Bereich Physiotherapie geregelt ist.

Physiotherapiepraxen sind in ihrer Preisgestaltung frei. Unsere Preise liegen im "ortsüblichen" Bereich und sind an der Anmeldung einzusehen. Bei Kostenerstattungsschwierigkeiten wenden Sie sich bitte an Ihre Versicherung oder klären Sie die Kostenübernahme vor Behandlungsbeginn mit Ihrer Versicherung ab.

Kosten - Gesetzliche Versicherung

Bitte beachten Sie, dass der jeweilige gesetzlich vorgeschriebene Eigenanteil auf der Basis Ihrer Verordnung berechnet wird. Dieser ist zu Beginn Ihrer Behandlung in unserer Einrichtung zu begleichen. Ausnahme: Sie legen uns eine Bestätigung Ihrer Krankenkasse vor, dass Sie von der Zuzahlung befreit sind.

Terminänderung bzw. Ausfall

Terminänderungen und Absagen bitten wir so früh wie möglich, spätestens aber 24 Stunden vor dem Termin vorzunehmen. Ausgefallene Termine müssen wir mit einer Ausfallgebühr in Rechnung stellen.

Bitte beachten Sie unsere aktuelle Preisliste.

Die Vertragsmodalitäten habe ich zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu.

Datum

Unterschrift

Einwilligungen

Ich wurde durch die Patienteninformation zum Datenschutz umfassend über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gem. Art. 13 DSGVO informiert.

Über die dort beschriebenen Verarbeitungen zur Erfüllung des Behandlungs-/Therapievertrages wie auch zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen hinaus, bin ich mit folgenden weiteren Datenverarbeitungen einverstanden (bitte ankreuzen):

Einwilligung in die Übermittlung meiner Daten an eine externe Abrechnungsstelle

Wir setzen für die Abrechnung der von erbrachten Leistungen die externe Abrechnungsstelle „Abrechnungszentrum Optica Dr. Güldener“ ein.

Diese erstellt für uns die Abrechnungen mit dem jeweiligen Kostenträger, z. B. Ihrer Krankenversicherung. Für die Erstellung der Abrechnung ist auch die Übermittlung Ihrer Stammdaten (bspw. Vorname, Nachname, Anschrift), Angaben zu Ihrer Krankenversicherung (bspw. Versichertennummer, Versichertenstatus) sowie Angaben zu den von uns durchgeführten Behandlungen.

Wir bitten Sie um Ihr freiwilliges Einverständnis, dass wir die o.g. personenbezogenen Daten wie auch die von uns durchgeführten Behandlungen zum Zwecke der Abrechnung sowie ggfs. des Inkassos an die o.g. externe Abrechnungsstelle übermitteln dürfen.

Einwilligung in die Aufbewahrung meines Trainingsplan

Ich damit einverstanden, dass mein Trainingsplan (Übungen, Inhalte, Trainingshäufigkeit u.a.) in den Trainingsräumen aufbewahrt wird und damit möglicherweise für andere Trainierende einsehbar ist. Mir ist bekannt, dass ich meinen Trainingsplan auch selbst aufbewahren kann.

Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an Dritte

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, wie auch ggfs. Angaben zu meiner Behandlung inkl. Angaben zu meinem Gesundheitszustand auch an folgende Dritte weitergegeben werden dürfen:

.....
.....
.....

(Bspw. Arbeitgeber, Angehörige usw.)

Unterstützender KI-Einsatz für die Behandlungsdokumentation

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, insbesondere Informationen zu meiner Behandlung, durch ein internes KI-gestütztes Dokumentationssystem verarbeitet werden. Dabei handelt es sich um eine datenschutzfreundliche Lösung Hybric Codeworks GmbH, die lokal betrieben wird. Die Verarbeitung dient ausschließlich der internen Dokumentation und erfolgt unter Verantwortung des Therapiezentrums. Eine automatisierte Entscheidungsfindung findet nicht statt. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. a) i.V.m. Art. 9 Abs. 2 lit. a) DSGVO.

Freiwilligkeit und Widerruf meiner Einwilligung/en

Meine obenstehenden Einwilligungen sind freiwillig, mir ist bekannt, dass ich keinerlei Nachteile erleide, sollte ich sie nicht erteilen.

Meine erteilten Einwilligungen kann ich jederzeit und ohne Angaben zu Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Bis dahin erfolgte Verarbeitungen bleiben von meinem Widerruf unberührt.

Der Widerruf ist zu richten an:

Therapiezentrum Lorettoberg GmbH
Mercystraße 14
79100 Freiburg
kontakt@movin-freiburg.de

Nach meinem Widerruf werden die oben angeführten Verarbeitungen nicht mehr durchgeführt und meine insoweit verarbeiteten personenbezogenen Daten gelöscht, es sei denn, gesetzliche Aufbewahrungspflichten stehen einer Löschung entgegen.

Datum

Unterschrift