

BODYLAB

Name/Cogname/Nom:

Vorname/Nome/Prénom:

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten (bei Kindern)/Cogname e nome dei tutori (se si tratta di bambini)/
Nom et prénom du représentant légal (dans le cas d'un enfant):

Geburtsdatum/Data di nascita/Date de naissance:

Geschlecht/Sesso/Sexe:

W/F

M/M

Adresse/Indirizzo/Adresse:

PLZ Wohnort/NPA Località/NPA Localité:

Telefon privat (Mobile):

Telefono privato/Téléphone privé:

Telefon Geschäft:

Telefono ufficio/Téléphone profession:

E-Mail:

Beruf/Profession/Profession:

Behandlungsgrund:

Causa/Cause:

Krankheit

Unfall

Grundversicherung/Cassa malati/Caisse maladie:

Krankenkassenkarten Nummer: 807560

Haben Sie eine Zusatzversicherung?

Ja/Sì/Oui

Nein/No/Non

Ja, bei welcher? Quale? Quelle?

... ..

Unfallversicherung/Assicurazione/Assurance:

Schadensnummer:

Unfalldatum:

Osteopathie / Massage Ich akzeptiere, dass sämtliche Rechnungen direkt an den Patienten zugestellt werden. Osteopathie und Massage Rechnungen werden über die Zusatzversicherung für Alternativ- und Komplementärmedizin abgerechnet, Unfallversicherungen beteiligen sich teilweise bei der Kostenübernahme (Keine Pflicht!). Die Versicherungen vergüten die Kosten unterschiedlich je nach Versicherung. Für Abklärungen der Kostenübernahme durch die jeweilige Versicherung (Zusatzversicherung der Krankenkasse oder Unfallversicherung) ist der Patient selber verantwortlich. Für die Rückerstattung sende ich die bezahlten Rechnungen der entsprechenden Versicherung ein.

Osteopathie / Massage / Physiotherapie Ich erkläre mich damit einverstanden, die Kosten für Termine, die im Verhinderungsfall nicht mindestens 24 Stunden vorher abgesagt wurden, zu übernehmen. Termine können über das Wochenende nicht annulliert werden. Versäumte Termine werden Ihnen persönlich verrechnet.

Datenschutz Ich erteile die Erlaubnis, die notwendigen Patientendaten sowohl an die rechnungsstellende Ärztekasse/Mediport als auch an die mit einem allfälligen Inkasso beauftragten Institutionen sowie an die zuständigen staatlichen Instanzen weiterzuleiten. Inkassofirmen, Betreibungsamt, Friedensrichteramt und zuständige Gerichte erhalten nur Daten, welche keine Rückschlüsse auf die konkrete medizinische Behandlung ermöglichen (Adressdaten, Gesamtbetrag der Rechnung). Mein Leistungserbringer ist ermächtigt, medizinische Akten über mich zur Einsicht einzufordern und in meinem Interesse auch weiterzuleiten. Überdies bin ich damit einverstanden, dass der/die Behandelnde meine Krankenakte in elektronischer Form führen darf oder führen lassen darf. Ich akzeptiere mit der Unterzeichnung dieses Formulars eine allfällige Rechnungsstellung auf Papier oder elektronisch im Tiers Payant (Rechnungsstellung direkt an die Krankenkasse). Weitere Informationen finden sich unter folgendem Link: bodylab.ch/datenschutzerklaerung

Zahlungsverzug Komme ich meiner Zahlungspflicht innert der Zahlungsfrist nicht nach bzw. verzichte ich auf begründeten Einwand, so gerate ich mit Ablauf dieser Frist ohne weitere Mahnung in Verzug. Der Leistungserbringer kann jederzeit Dritte für das Inkasso beiziehen. Ich trage die Kosten des Zahlungsverzugs. Details zu den Gebühren bei Zahlungsverzug finden sich unter folgendem Link: aerztekasse.ch/de/patienteninfo/faq/faq.html

Tarifindex und Preisliste auf der Rückseite und unter folgendem Link: bodylab.ch/kosteneubernahme-tarife

Der Patient erklärt mit seiner Unterschrift, die obigen Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Ort/Posto/Place

Datum/Data/Date

Unterschrift/Firma/Signature

BODYLAB

Tarifziffer	Beschreibung	Osteopathie	Massagen
1200	Anamnese / Untersuchung / Befunderhebung / Diagnostik	19.- / 5 min	14.50 / 5 min
1203	Osteopathie	17.- / 5 min	—
1262	klassische Massage	—	12.50 / 5 min
1250	Verpasste Konsultation 30 min * / 45 min	*90.- / *130.-	*50.- / *75.-
1251	Zuschlag Nacht-, Sonn- und allgemeine Feiertage	40.-	40.-
1252	Zuschlag ausserordentliche Konsultation in Akutsituationen	40.-	40.-
1253	Formalisierter Bericht	40.-	40.-
1254	Nicht formalisierter Bericht	40.-	40.-
999	Telefonische Auskunft, Aktenstudium, Arbeit in Abwesenheit des Patienten	*20.-	20.-

* Keine Pflichtleistung der Versicherungen

Januar 2019, Tarifänderungen vorbehalten, diese werden online und in der Praxis publiziert.