

1) Persönliche Angaben

▼ Name, Vorname

▼ Geburtsdatum

▼ Straße, Hausnummer

▼ Familienstand, Kinderzahl

▼ PLZ, Ort

▼ Telefon (Festnetz)

▼ Beruf

▼ Handy-Nummer

Geschlecht

weiblich männlich

Krankenversicherung

gesetzlich privat

▼ E-Mail-Adresse

2) Angaben zu Ihren Beschwerden

Ihre derzeitigen Probleme bzw. Beschwerden:

3) Organisatorisches zur Terminvergabe

An welchen Tagen und zu welcher Uhrzeit können Sie in der Regel Termine wahrnehmen?

Falls Ihnen das **Geschlecht von Therapeutin/Therapeut** wichtig ist, können Sie hier eine Auswahl treffen. Bitte beachten Sie, dass diese Auswahl die Zeit bis zu einem Erstgespräch verlängern kann.

weiblich männlich egal

4) Zustimmung zum Datenschutz

Ich willige ein, dass im Rahmen der Kontaktaufnahme und der Behandlung meine personenbezogenen Daten entsprechend der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gespeichert und verwendet werden. Die Informationen auf dem Beiblatt habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit den Vereinbarungen einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

Senden Sie diesen Bogen an:

André Wilke
Breidenhofer Str. 22
42781 Haan

Fax: 02129 – 347 555 1
E-Mail: mail@psychotherapie-wilke.de

Was ist Psychotherapie?

Psychotherapie ist eine von den Krankenkassen anerkannte, wissenschaftlich begründete Heilmethode. Es ist eine Behandlung mit psychologischen Mitteln, d. h. im persönlichen, vertrauensvollen Gespräch versuchen wir mit Ihnen gemeinsam Lösungen für Ihre Probleme zu erarbeiten. Dabei kommt es besonders auf Ihre Bereitschaft an, durch eigenes Zutun bei sich selbst etwas zu verändern.

Wie ist das weitere Vorgehen?

Damit wir uns ein erstes Bild von Ihrer Problematik machen können, bitten wir Sie, den beigefügten Kurzfragebogen zu beantworten und an uns zurückzusenden. Selbstverständlich werden alle Ihre Angaben streng vertraulich behandelt. Nach Eingang Ihres Fragebogens werden wir Sie informieren, sobald ein Termin für eine Sprechstunde zur Verfügung steht.

Wer trägt die Kosten?

Psychotherapie ist eine Leistung, die von der Krankenversicherung bezahlt wird. Eine Überweisung durch den Haus-/Facharzt ist nicht erforderlich. Mitglieder der Gesetzlichen Krankenversicherung legen einfach ihre Krankenversicherungskarte vor. Bei Mitgliedern der Privaten Krankenversicherung / Beihilfeberechtigten bestehen unterschiedliche Leistungsbedingungen, die im Einzelfall mit Ihrer Krankenversicherung / Beihilfestelle abzuklären sind. Selbstverständlich sind wir Ihnen bei der Antragstellung behilflich.

Bitte beachten Sie:

Da wir die mit Ihnen vereinbarten Behandlungstermine fest reservieren, ist im Falle Ihrer Verhinderung eine rechtzeitige Absage, d. h. mindestens zwei Werktage (48 Stunden) vorher, unbedingt erforderlich. Falls Sie uns nicht direkt am Telefon erreichen, benutzen Sie dazu unseren Anrufbeantworter, er ist rund um die Uhr aufnahmebereit, er wird von uns regelmäßig abgehört. Bedenken Sie bitte, dass wir bei rechtzeitiger Absage den Termin an einen anderen Patienten, der vielleicht dringend auf eine Sitzung wartet, vergeben können.

Für nicht rechtzeitig abgesagte Termine berechnen wir Ihnen ein Ausfallhonorar von 70,00 €, da uns ein Verdienstausschlag entsteht, der nicht von der Krankenversicherung übernommen wird. Diese Regelung beruht auf der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes und ist so mit den Berufskammern und der Kassenärztlichen Vereinigung abgestimmt.

Was passiert mit meinen Daten?

Zur Erfüllung des Behandlungsvertrages und der gesetzlich geregelten Dokumentationspflicht (§ 16a PthG) werden Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten (Anamnese, Diagnosen, Befunde, etc.), entsprechend der Datenschutzrichtlinien gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte findet nur statt, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Der Widerruf einer Einwilligung ist jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft möglich. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Ohne dies kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

Bitte bestätigen Sie uns mit Ihrer Unterschrift auf dem beigefügten Kurzfragebogen, dass Sie von dieser Vereinbarung Kenntnis genommen haben und damit einverstanden sind.