



**Vor dem Ausfüllen bitte lesen und beachten:**

Zum Schutz aller Patientinnen und Patienten und unseres Teams bitten wir Sie, die Kontakte auf ein Minimum zu beschränken und alle geltenden Hygienemaßnahmen einzuhalten. Pro Kind darf nur ein Elternteil die Praxis betreten. Zudem besteht weiterhin Maskenpflicht in unseren Räumlichkeiten. Mit der Unterschrift bestätige ich die Einhaltung der Praxisregeln.

Hiermit verpflichte ich mich den vereinbarten Termin einzuhalten oder mindestens 24 Stunden vorher abzusagen. Ansonsten wird eine Bearbeitungspauschale von 50 Euro plus ggf. Ausfallzeiten des EEG's von 60 Euro in Rechnung gestellt. Im Falle einer Rechnungsstellung bin ich damit einverstanden, dass meine Daten an die PRIVA (Private Abrechnungsstelle) weitergegeben werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten nach datenschutzrechtlichen Vorschriften online im Terminkalender von Doctolib gespeichert werden und Benachrichtigungen für die Terminbestätigung, -stornierung oder -erinnerung sowie zur Information über Terminänderungen, die zur Durchführung des Termins notwendig sind, gesendet werden dürfen.

✕

✕

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Behandlungsvertrag für neurologische Termine**

Neupatient       Bestandspatient

Bitte beachten Sie folgendes: Gesetzlich Versicherte Patienten benötigen immer eine Überweisung zum Kinderneurologen vom Kinderarzt, Hausarzt oder Facharzt!

**Zur Terminvergabe und genauen Terminplanung benötigen wir einige Angaben:**

Namen / Vornamen des Patienten: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Patienten: \_\_\_\_\_

Art der Krankenversicherung:      Privat       Gesetzlich

Namen / Vornamen eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer unter der sie erreichbar sind: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name des überweisenden Arztes: \_\_\_\_\_

Genauer Grund der Vorstellung bei uns: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EEG-Anforderung vom Arzt:    ja       nein

Was steht auf dem Überweisungsschein: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_