

Ulrike Hartl  
Blütenweg 13  
88131 Bodolz

Tel. 08382 942818  
info@ulrike-hartl.de  
[www.ulrike-hartl.de](http://www.ulrike-hartl.de)

## Anmeldung / Behandlungsvertrag

**Patientenname:**

**Adresse:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Geburtsdatum:**

**Beruf:**

**Versicherung:**

**Privat-/Zusatzversicherung:** ja  nein

**Behandelnder Arzt:**

**Art der Behandlung:**

**Gebühr:**

**Haben Sie Vorerkrankungen, z.B. Osteoporose, Herzinfarkt, Tumore, Bluthochdruck?**

ja  nein

Falls ja, welche:

Liebe Patienten, Eltern, Angehörige,

laut Patientenrechtgesetz sind Heilpraktiker, ebenso wie Ärzte, zur Aufklärung Ihrer Patienten verpflichtet. Dieser Pflicht komme ich mit diesem Aufklärungsbogen nach. Er dient zu Ihrer Information. Bitte lesen Sie ihn gründlich durch und beantworten die oben stehenden Fragen. Abschließend unterschreiben Sie bitte die Einwilligungserklärung zur Behandlung am Ende des Bogens.

### **Ausfallgebühr:**

Bitte sagen Sie Ihren Termin mind. 24 Stunden vorher ab, falls Sie ihn nicht wahrnehmen können, da ich ihn ansonsten in Rechnung stellen werde.

### **Gebühren/Kosten:**

Privatversicherten und beihilfeberechtigten Patienten rate ich im Vorfeld, die Höhe der erstattungsfähigen Sätze mit der jeweiligen Versicherung abzuklären.

### **Datenschutzerklärung:**

Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich mit Wirkung zum 25.05.2018 verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich Ihre personenbezogenen Daten erhebe, speichere und ggf. an Dritte weiterleite und welche Rechte Ihnen bezüglich Ihrer Daten zustehen.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Praxisinhaberin:

Ulrike Hartl - Sektorale Heilpraktikerin für Physiotherapie (SHP)

Blütenweg 13, 88131 Bodolz, Tel. 08382/ 942818, E-Mail: [info@ulrike-hartl.de](mailto:info@ulrike-hartl.de)

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der heilkundlichen Versorgung sowie zur Abrechnung der Leistungen erhoben und im Praxisverwaltungssystem und in den händisch ausgestellten Patientenkartekarten gespeichert. Bei den Daten handelt es sich neben Ihren Kontaktdaten, insbesondere um Befunde, Therapievorschläge, Anamnesebogen, Medikation und Diagnosen.

Die Übermittlung an Dritte erfolgt nur, soweit es rechtlich zulässig ist, oder Sie hierzu ausdrücklich eingewilligt haben. Dies können andere Leistungserbringer (Heilpraktiker/ Ärzte/ Physiotherapeuten usw.) oder Krankenversicherungen sein. Ihre personenbezogenen Daten werden in meiner Praxis noch mind. zehn Jahre nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt (§ 630fBGB). Sie haben das Recht, über die Daten Auskunft zu erhalten. Sie können die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung/ Sperrung auf Einschränkung sowie auf Datenübertragbarkeit zu. (Sog. Recht auf Datenportabilität).

Eine erteilte Einwilligung in die Datenverarbeitung können Sie jederzeit widerrufen. Näheres zu diesem Widerrufsrecht lässt sich dem jeweiligen Einwilligungsformular entnehmen. Schließlich steht Ihnen ein Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu, soweit Sie der Auffassung sind, dass die Verarbeitung der erhobenen Daten gegen die DSGVO verstößt.

### **Einwilligung:**

Den Aufklärungsbogen sowie die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und verstanden. Darüber hinaus wurde ich von Frau Ulrike Hartl persönlich über die anzuwendenden Maßnahmen informiert und konnte im Aufklärungsgespräch alle für mich relevanten Fragen klären.

Ort, Datum, Unterschrift (Patient/Eltern/Bevollmächtigte)

Hiermit bestätige ich, dass ich von Ulrike Hartl über die Tarife aufgeklärt wurde und akzeptiere, dass ich die erhaltenen Heilpraktiker-Leistungen selbst bezahlen muss, falls diese nicht von meiner privaten Kranken- oder Zusatzversicherung erstattet werden.

Ort, Datum, Unterschrift (Patient/Eltern/Bevollmächtigte)