

Persönliche Einwilligungserklärung des Patienten/der Patientin:

Bezüglich Datenschutz/Verrechnung, willige ich mit meiner Unterschrift in folgende Punkte ein:

Meine Personalien dürfen zwecks Dokumentation, Verrechnung sowie Kommunikation von Susanne Uebelhardt verarbeitet und gespeichert werden. Dies geschieht mit dem Patientenprogramm «ergopro» von NOVA CANTICA sowie Medidata über meine Krankenkassenkarte.

Meine Natelnummer und E-Mail-Adresse geben ich an für den Kontakt.

Die Rechnung wird direkt an den Kostenträger (Krankenkasse) in elektronischer Form gesendet.
Ich erhalte eine Rechnungskopie in E-Mail- oder auf Wunsch in Papierform.

Mein Kostenträger ist ermächtigt, medizinische Fakten zur Einsicht über mich einzufordern.

Fallbezogen auf die Behandlung erlaube ich den interdisziplinären Austausch mit anderen involvierten Fachpersonen (Arzt, verschiedene Therapeuten/innen usw.)

Die Krankenkasse wurde bis heute lückenlos von mir bezahlt.

Ich habe oberstehende Informationen gelesen und bin damit einverstanden:

E-Mail-Adresse:

Natel:

Ort, Datum:

Unterschrift: