



Verhaltenstherapie

für Kinder und Jugendliche

Dipl.-Psych. Andreas Schmich

Anmeldung für privat Versicherte und Selbstzahler

Patientendaten:

Nachname: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Versichert über: _____

Versicherungsnehmer/Auftraggeber:

Nachname: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Versichert bei: _____

Sie wurden darüber informiert, dass Sie eine Privatrechnung erhalten, zu deren vollumfänglichen Begleichung Sie sich hiermit verpflichten. Das Honorar richtet sich nach der jeweils aktuellen Gebührenordnung für Psychotherapeuten (GOP). Das Honorar für Sprechstunden (50 Min.), Psychotherapeutische Kurzzeittherapie (50 Min.) und Akutbehandlung (50 Min.) beträgt 134,06 Euro. Für Probatorische Sitzungen (50 Min.) und Psychotherapeutische Langzeittherapie (50 Min.) beträgt das Honorar 100,55 Euro. Die weiteren Gebühren werden im Erstgespräch mündlich erläutert. Für gewöhnlich rechnen wir unsere Leistungen mit dem 2,3-fachen Satz ab. Für bestimmte Leistungen (z. B. Testungen, Berichte zur Antragstellung) rechnen wir wegen erhöhten Aufwands den 3,5-fachen Satz mit Begründung ab. In der Regel werden auch diese Leistungen von den Krankenkassen übernommen. Falls gesteigerte Leistungen (z.B. Berichte zur Antragstellung, Testung) nicht durch die Krankenkassen übernommen werden, entbindet dies den Leistungsempfänger bzw. Versicherten nicht von deren Begleichung. Als Unterzeichner gestatten Sie uns notwendige Daten an ein Inkassounternehmen weiterzugeben, die zur Durchsetzung der Leistungserstattung notwendig sind. Zum Ersttermin ist es zwingend notwendig, dass der Versicherungsnehmer/Auftraggeber an der Sitzung teilnimmt oder sich mittels eines Lichtbildausweises/Versicherungskärtchens ausweist.

Datum und Unterschrift des Versicherten/Auftraggebers: _____

Sorgeberechtigte: beide Elternteile O Mutter O Vater O weitere Personen

Telefonisch erreichbar unter: _____ (nach Möglichkeit mobil)

Bitte beschreiben Sie hier kurz den Vorstellungsanlass / Ihre Sorgen:

Falls bereits ein Ersttermin vereinbart wurde, bitte hier Datum und Uhrzeit eintragen:

Sie wurden darüber in Kenntnis gesetzt, dass Daten über Ihre Person digital gespeichert und verarbeitet werden (u. a. auch über den Onlinedienst kalender.digital) und erklären sich damit einverstanden. Die Hinweise bzgl. der DSGVO haben Sie gelesen. Sie wurden darüber aufgeklärt, dass vereinbarte Termine mindestens 24 Stunden vorher abgesagt werden müssen, da sie ansonsten in Form einer Ausfallstunde in Höhe von 100,55 Euro Ihnen privat in Rechnung gestellt werden können.

Datum, Unterschrift BEIDER Erziehungsberechtigter, ab 15 Jahren des Jugendlichen
