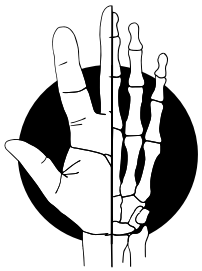
Osteopathie Simon Piatza



Anmeldung und Patientenaufklärung

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Telefon:

Adresse: E-Mail:

Osteopathie ist eine besondere Form der Untersuchung und
Behandlung von schmerzhaften Störungen der Muskel-, Gelenk-, Nerven- und Organfunktionen.
Die osteopathische Behandlung besteht sowohl aus sanften manuellen, als auch aus chiropraktischen und faszialen Techniken am gesamten Körper.
Ziel der Therapie ist immer die Wiederherstellung und Stärkung des Gleichgewichts der Körperfunktionen, damit die Selbstheilungskräfte aktiviert werden.
Jeder Mensch reagiert ganzunterschiedlich auf die Behandlung, sodass ich keine Linderungs- oder Heilungsgarantie gewährleiste.

Osteopathie wird vor allem angewandt bei:

Erkrankungen, Problemen und Funktionsstörungen

- des Stütz- und Bewegungsapparates
- der inneren Organe und
- des Cranio-Sacralen Systems

Eine Behandlung kostet 90 Euro, diese sind in bar, per EC-Karte oder auf Rechnung zu bezahlen. Um die Behandlung so effektiv wie möglich und unter ruhigen Umständen durchzuführen, bitte ich Sie spätestens 10 Minuten vor Behandlungsbeginn in den Praxisräumen anwesend zu sein. Termine, die Sie nicht wahrnehmen können, sind bis spätestens 24h vor dem Behandlungstermin abzusagen. Patienten, die dringend einen Termin benötigen, sind dafür dankbar. Für nicht bzw. nicht rechtzeitig abgesagte Termine wird eine Ausfallrechnung in Höhe von 45 Euro gestellt. Bringen Sie aktuelle medizinische Befunde (z.B. MRT-Aufnahmen, Laborbefunde, Operationsberichte oder Sonografiebefunde) zur Behandlung mit.

Risiken der Untersuchung und Behandlung:

Als kurzfristig vorübergehende Reaktionen können auftreten:

- kurzfristige Symptomverschlimmerung oder kurzes Akutwerden einer chronischen Entzündung
- Müdigkeit, Kopfschmerz, Schwindel, Fieber
- Veränderung der Körperausscheidung und/oder Menstruationszyklus
- Schlafstörungen

Als Gegenanzeigen zu nennen sind:

Akute Entzündungen, fieberhafte Erkrankungen, Brüche, Tumore, Thrombosen, Aneurysmen, spontane Hämatombildung, inflammatorischer Rheumatismus, implantierte Fremdkörper z.B. Herzschrittmacher, Spirale etc., schwere neurologische Störungen, Tuberkulose, längere Kortikoidbehandlung

Schwerwiegende Komplikationen sind extrem selten. In seltenen Fällen (mit einer Wahrscheinlichkeit von 1:400.000 – 1:2.000.000) – kann es nach Behandlung der Wirbelsäule bei entsprechenden Voraussetzungen zu: einer Hirnblutung, einem Schlaganfall oder Schädigung des Rückenmarks kommen.

Osteopathie Simon Piatza

Anmeldung und Patientenaufklärung

Individuelle Risiken: -
-

Therapeutische Anmerkung zum Aufklärungsgespräch:

○ Ich erkläre hiermit, umfassend und verständlich mündlich durch die Praxis Osteopathie Simon Piatza gemäß dem obigen Text über die Untersuchung und Behandlung mittels Osteopathie aufgeklärt worden zu sein. Meine Fragen sind vollständig geklärt**. Ich wünsche die Behandlung mittels Osteopathie.** Bei Gesundheitsstörungen werde ich sofort den Therapeuten bzw. Arzt verständigen bzw. mich wieder vorstellen.

○ Ich verzichte auf die Aufklärung und wünsche dennoch die Behandlung mittels Osteopathie.

Spreewiese, den ....

Unterschrift Patient Unterschrift Therapeut

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Ich bin einverstanden, dass durch die Praxis, Osteopathie Simon Piatza, Klixerstraße 4, 02694 Spreewiese meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an Ihre Krankenkasse, Ihre Ärzte, Lemniscus, Doctolib zur Terminverwaltung, und Steuerbüro Krahl übermittelt und dort ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

Zwecke: (10 Jahre Aufbewahrungspflicht), Pflege der Patientenkartei, Erfüllung des Behandlungsvertrags, Kontakt mit dem Patienten (z. B. Terminvereinbarungen, Absage, Änderungen von Terminen), Abrechnung erbrachter Behandlungen mit der Krankenkasse oder dem Patienten, Erstellen von Behandlungsberichten

Ich bin auf Folgendes hingewiesen worden:

- dass, die im Rahmen der vorstehenden genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person ohne für mich nachteilige Folgen und unter Beachtung des DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

- dass, die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann, mit der Folge, dass der Behandlungsvertrag nicht erfüllt werden kann/nicht zustande kommt oder die Behandlung mit der Krankenkasse nicht abgerechnet werden kann.

Ich bin jederzeit berechtigt, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu erhalten und die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf schriftlich an die oben genannte Anschrift der Praxis zu richten.

Spreewiese, den ....

Unterschrift Patient