BALANCEWERK

Vielen Dank für das wahrheitsgetreue Ausfüllen Ihrer Personalien und Versicherungsangaben. Bitte lesen sie die Einverständniserklärung durch und bringen Sie das unterzeichnete Formular bei der nächsten Behandlung mit.

Vielen Dank für Ihr Vertrauen und die Zusammenarbeit.

Balancewerk, Barbara Meister

Anmeldeformular

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ/ Wohnort _____

Geb.datum _____ Tel. Privat _____

E-Mail _____ Tel. Mobile _____

Tel. Geschäft _____

Arbeitgeber/ Ort

_____

Zuweisender Arzt Hausarzt

_____ _____

Kostenträger (bitte zutreffendes ankreuzen)

o Krankenkasse

o Zusatzversicherung

Versicherung Versicherungsnummer

_____ _____

Kartennummer AHV-Nummer

_____ _____

o Unfallversicherung/ MV/ IV

Versicherung Unfallnummer

_____ _____

Unfalldatum

_____

o Selbstzahler

BALANCEWERK

Einverständniserklärung

Meine Therapeutin wird von mir bevollmächtigt:

- Medizinische Daten, die im Zusammenhang mit meiner Behandlung stehen, mit den zuweisenden und behandelnden Ärzten sowie Vertrauensärzte der Kostenträger auszutauschen. Dieser Austausch findet ausschliesslich über gesicherte Kommunikationswege statt.
- Die erforderlichen Personalien und Behandlungsdaten sowohl an die rechnungsstellende und die mit einem Inkasso beauftragte Institutionen als auch an den beauftragten Rechtsanwalt und die zuständigen staatlichen Instanzen weiterzuleiten.
  Das Balancewerk arbeitet hierfür mit der Ärztekasse zusammen. Sie ist verantwortlich für die Rechnungsstellung und das Inkasso.
- Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie z.B. Terminverschiebungen mit unverschlüsselter Kommunikation (z.B. E-Mail, Whats App) erfolgen.

Ich erkläre mich einverstanden:

- **Krankenkasse, Unfallversicherung, MV, IV**
  Die Rechnungsstellung erfolgt im Tiers Payant (Rechnung geht direkt an die Krankenkasse). Die Rechnungskopie kann ich auf einem gesicherten Portal der Ärztekasse einsehen. Die dafür benötigten Zugangsdaten erhalte ich per Mail von der Ärztekasse.

- **Zusatzversicherung**
  Die Rechnungsstellung erfolgt im Tiers Garant (Rechnung geht direkt an den Patienten/ Klienten). Die Rechnungskopie für die Rückforderung wird vom Patienten/ Klienten beim Versicherer eingereicht.
  Um eine Kostenübernahme sicherzustellen, klären Sie dies bitte im Voraus mit Ihrer Versicherung ab. Besten Dank.

- **Selbstzahler**
  Die Rechnung wird dem Patienten/ Klienten vom Balancewerk oder von der Ärztekasse per Post zugestellt. Die Tarife sind auf der Homepage des Balancewerks einsehbar.

- Eine Absage muss **spätestens 24 Stunden vor der Behandlung** erfolgen.
  Nicht rechtzeitig abgesagte Termine müssen wir Ihnen privat in Rechnung stellen.

- Die Angaben wurden wahrheitsgetreu ausgefüllt und die Einverständniserklärung habe ich gelesen und verstanden. Es ist Schweizer Recht anwendbar.

Datum Unterschrift

_____ _____

Frauenfeld, den 18.08.2023