



Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
Tel. tagsüber \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bin wegen einer  Physiotherapie  Personal Training  Massage hier.

---

### Wer bezahlt Ihre Rechnung?

- Ich habe eine **ärztliche Verordnung** für Physiotherapie.  
 Ich habe **keine ärztliche Verordnung** und bezahle meine Physiotherapie / Massage selbst.

Krankenkasse \_\_\_\_\_  
AHV-Nr. / Vers. Nr. \_\_\_\_\_  
Unfallversicherung \_\_\_\_\_  
Zusatzversicherung \_\_\_\_\_

---

### Wie haben Sie von uns erfahren?

- Internet  Telefonbuch  Empfehlung durch den Arzt  Empfehlung durch Bekannte  Anschrift am Gebäude

---

### Ich erkläre mich hiermit mit folgenden allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden:

Nicht eingehaltene Termine werden verrechnet, sofern sie nicht 24 Stunden im Voraus abgesagt werden. Die Patientenakten gehören dem Patienten und werden ihm auf Wunsch jederzeit ausgehändigt. Die Patientenakte wird vom PHYSIO TEAM aufbewahrt und den behandelnden Physiotherapeuten zur Verfügung gestellt sowie für Fakturierung und Inkasso verwendet. Bei Zahlungsverzug wird für die 1. Mahnung eine Gebühr von CHF 10.- und bei der letzten Mahnung von CHF 20.- erhoben. Nach zwei fruchtlosen Mahnungen wird der Fall einer Inkassofirma übergeben, wobei zusätzliche CHF 28.- erhoben werden. Zum Zweck der Rechnungsstellung sowie der Patientenverwaltung werden sämtliche Daten der Axon Lab AG bekanntgegeben. Zudem erlauben wir uns, mit schweizerischen Versicherungen aller Art zu administrativen Zwecken nötigenfalls sämtliche Patientendaten auszutauschen, und zusätzliche Patientendaten einzuholen. Das PHYSIO TEAM behält sich das Recht vor, diese AGB jederzeit zu ändern. Änderungen werden auf der Website [www.physioteam-horgen.ch](http://www.physioteam-horgen.ch) zugänglich gemacht und treten mit ihrer Aufschaltung in Kraft.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_