

ANMELDUNG

Mit Blick aufs Ganze.

BITTE IN BLOCKSCHRIFT
LESERLICH AUSFÜLLEN.
VIELEN DANK!

Wir möchten Sie in der Seegarten Klinik herzlich willkommen heissen und bitten Sie, dieses Formular auszufüllen, und die Informationen auf der Rückseite zu Kenntnis zu nehmen.

Vorname

Name

Titel, Anrede

Geburtsdatum

Nationalität

Beruf

Zivilstand / Geschlecht

/

Strasse

PLZ / Ort / Land

/

/

Telefon / Mobile

/

E-Mail

Gesetzlicher Vertreter

Krankenversicherung

VEKA-Nr. 8075...

Ich habe keine Schweizer Krankenkasse

Ich bin im Hausarztmodell mit Zuweisung

Ich bin im Hausarztmodell ohne Zuweisung

BITTE ANKREUZEN

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden:

- Empfehlung - Patient
- Arzt / Therapeut
- Apotheke
- Internet
- Überweisung
- Medien, Vorträge
- Notfalldienst

Bitte wenden



ABRECHNUNGSREGELUNG

Die **staatliche Aufsichtsbehörde** der Krankenversicherungen **SanteSuisse/SASIS** schreibt uns vor, in Anlehnung an das KVG, wie folgt abzurechnen:

Krankenkasse

- ✓ Schulmedizin
- ✓ Spezialisten wie Endokrinologie, Orthopädie, Diabetologie, Chirurgie

Krankenkasse + Privat

- ✓ **Behandlungen chronischer Leiden und Befindlichkeitsstörungen**
Konsultation via Krankenkasse bis Zeitbegrenzung nach Tarmed.
Darüberhinaus privat.
Basis-Labor via Krankenkasse
Speziallabor und -Behandlungen privat nach Kosten-Aufklärung.

Reine Privatleistung

- ✓ Check up, Leistungsoptimierung, Bluttuning, Prävention
- ✓ Behandlungen durch HeilpraktikerInnen
- ✓ Ganzheitliche Therapien, Abklärungen, Umweltmedizin, Zahnmedizin
- ✓ Infusionsmedizin, Eiseninfusionen ohne Kostengutsprache der Krankenkasse
- ✓ Nahrungsergänzungsmittel
- ✓ Internationale Patienten

Weitere Informationen

Mailverkehr kann als Telephonkonsultation abgerechnet werden.

Alle Arzneimittel und Naturprodukte dürfen gesetzlich nicht mehr zurückgenommen werden.

Patientenerklärung

- Meine Angaben sind wahrheitsgetreu und wurden freiwillig geleistet.
- Das Rückvergütungsrisiko seitens der Krankenkassen trage ich persönlich.
- Die SGK darf externe Institutionen für Rechnungsstellung und Inkasso beauftragen.
- Die SGK darf direkt mit Versicherungen abrechnen.
- Ich bin mit den Datenschutzbestimmungen „Einwilligungserklärung“ einverstanden.
- Private Abrechnungen werden dem Patienten direkt zugestellt.
- Für private Leistungen kann Vorkasse gefordert werden.
- Belegärzte handeln in eigener Verantwortung. Der Behandlungsvertrag ist hiermit mit ihnen persönlich abgeschlossen.
- Bei Unklarheiten zur Leistungsabrechnung sprechen Sie uns bitte an.

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Hiermit bestätige ich, diese Regelung verstanden und akzeptiert zu haben.

Kilchberg, _____ Unterschrift: _____

©2024-02 Seegarten Klinik, Seestrasse 155A, CH-8802 Kilchberg, www.sgk.swiss