Reha Domus – TherapieFinder
Philipp Scheel
Mühlenstr. 8a
14167 Berlin

Anmeldung-TherapieFinder

1. **Bitte füllen Sie das folgende Formular aus, um die passende Therapie für sich oder einen Angehörigen zu finden.**

Patient/in

☐ Rechnung bitte an mich

Vorname, Name	Geburtsdatum
Straße & Hausnummer	
PLZ, Ort	Telefonnummer
E-Mail	Krankenkasse

Name der Kontaktperson

☐ Rechnung bitte an mich

Vorname, Name	Geburtsdatum
Straße & Hausnummer	
PLZ, Ort	Telefonnummer

2. Gewünschte Therapieart(en)

☐ Physiotherapie

☐ Logopädie

☐ Ergotherapie

☐ Osteopathie

3. Versicherung

☐ Gesetzlich-versichert (AOK, TKK oder BG)

☐ Privat-versichert

☐ Selbstzahler

4. Weitere Angaben

Welches Heilmittel wurde vom Arzt verordnet?
(z. B. 10 × Krankengymnastik, 6 × Manuelle Therapie, 10 × Logopädie je 60 Minuten)

_____

Reha Domus – TherapieFinder
Philipp Scheel
Mühlenstr. 8a
14167 Berlin

Bitte beschreiben Sie kurz, warum die Therapie notwendig ist (z. B. Diagnose, Ereignis oder Beschwerden).:

_____

_____

Vorliegendes Rezept:

☐ Ja

☐ Nein

☐ Wird beantragt

Wunsch nach Hausbesuch:

☐ Ja

☐ Nein

☐ Behandlung in Praxis möglich

🕒 Wann sind Sie für Termine verfügbar? **(nur bei Gold und Platin-Service):**

Bitte kreuzen Sie die Zeiten an, an denen der Patient erreichbar bzw. verfügbar ist:

Tag	Vormittag (8–12 Uhr)	Mittag (12–15 Uhr)	Nachmittag (15–18 Uhr)	Abend (nach 18 Uhr)
Montag	☐	☐	☐	☐
Dienstag	☐	☐	☐	☐
Mittwoch	☐	☐	☐	☐
Donnerstag	☐	☐	☐	☐
Freitag	☐	☐	☐	☐
Samstag	☐	☐	☐	☐

Gibt es Tage oder Zeiten, die gar nicht möglich sind? Bitte hier ergänzen:

Reha Domus – TherapieFinder
Philipp Scheel
Mühlenstr. 8a
14167 Berlin

5. Vermittlungspaket – Wählen Sie das passende Service-Niveau für Ihren Bedarf:

☐ Platin-Vermittlung – Termin innerhalb von 48 Stunden (werktags)

Sie brauchen sofortige Unterstützung und haben sehr spezifische Anforderungen? Dann ist dieses Paket optimal:

- Express-Vermittlung innerhalb von 48 Stunden (werktags)
- Persönlicher Ansprechpartner
- Berücksichtigung von Wunsch-Zeiten, Tagen & Spezialisierungen
- Berücksichtigung von Spezialisierungen des Therapeuten (z. B. neurologische Fachkenntnisse)
- Priorisierte Bearbeitung Ihrer Anfrage
- Ideal bei sehr dringendem Bedarf und sehr besonderen Anforderungen

Erfolgsbasiert: Nur bei erfolgreicher Vermittlung 99,00 € inkl. MwSt.

☐ Gold-Vermittlung – Unser Bestseller!

Ideal bei dringendem Bedarf und besonderen Wünschen, aber mit etwas mehr Spielraum als bei der Express-Option:

- Schnelle Vermittlung mit erhöhter Priorität
- Berücksichtigung von Wunsch-Zeiten und Wochentagen
- Berücksichtigung von Spezialisierungen des Therapeuten (z. B. neurologische Fachkenntnisse)
- Ideal bei dringendem Bedarf oder besonderen Anforderungen

Erfolgsbasiert: Nur bei erfolgreicher Vermittlung 49,00 € inkl. MwSt.

☐ Silver-Vermittlung *Für flexible Patientinnen und Patienten*

Sie haben keine Eile und sind offen für verschiedene Zeiten? Dann ist dieses Paket ideal:

- Vermittlung eines geeigneten Therapieplatzes
- Flexible Terminoptionen, ggf. auch zu Randzeiten
- Kein Zeitdruck bei der Suche
- Ideal bei flexibler Verfügbarkeit

Erfolgsbasiert: Nur bei erfolgreicher Vermittlung 29,00 € inkl. MwSt.

Die Vermittlungsgebühr fällt pro gebuchter Therapieart an (z. B. Physiotherapie, Logopädie, Ergotherapie, Osteopathie).

Hinweis: Bei Buchung von zwei oder mehr Therapien erhalten Sie 10 % Rabatt auf den Gesamtbetrag.

Reha Domus – TherapieFinder
Philipp Scheel
Mühlenstr. 8a
14167 Berlin

6. Zustimmung & Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten sowie die des Patienten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und Terminvereinbarung mit geeignetem Therapeuten*innen bzw. Praxen genutzt und an diese weitergegeben werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

☐ Ja, ich stimme der Verwendung und Weitergabe der Daten zur Vermittlung zu

☐ Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzbestimmungen zu.

☐ Ich bestätige, dass die oben angegebenen Informationen korrekt sind.

7. Abrechnung

Durch Ihre Unterschrift erteilen Sie uns die Erlaubnis, Ihnen die Rechnung per E-Mail zuzusenden. Die Zahlung der Rechnung ist sofort nach Erhalt zu erfolgen.

Ort & Datum

Unterschrift Kunde | Zahlungspflichtiger