



Jennifer Schöffelke
Ernährungs- und Entspannungstherapeutin

BERATUNGSABLAUF

Jennifer Schöffelke
B. Sc. Angewandte
Gesundheitswissenschaften
Diätassistentin, VDD zertifiziert
Entspannungstherapeutin

Schönrathstraße 21
52066 Aachen
Telefonnummer: 0152 25431746
Mail: Jennifer.Schoffelke@gmail.com

Bitte lesen Sie sich die Beratungsvereinbarungen aufmerksam durch. Wenn Sie zu einem **vereinbarten Termin** erscheinen, dann nehmen Sie damit dieses **Schreiben zur Kenntnis**. Auf Seite eins geht es um den reinen Ablauf der Beratung. Seite **zwei muss** unterschrieben werden, geschieht dies **nicht, erfolgt keine Zusammenfassung per E-Mail**.

- Die Beratungen finden bei **Dr. Kruse in der Arztpraxis statt. Adresse: Am Kirchberg 4, 52076 Aachen**, Parken ist kostenlos, einfach bei der Anmeldung melden.
- Die Erstberatung **kostet 99 Euro**, jede weitere **50 Euro** (es sind 5 Beratungen, die gesetzliche Krankenkasse übernimmt **nach** Einreichung des Kostenvoranschlags einen **Teil** der Kosten).
- Den fertigen Kostenvoranschlag **erhalten Sie per E-Mail**, diesen **können Sie** so wie er ist direkt bei **Ihrer Krankenkasse** einreichen. Der Kostenvoranschlag enthält: Ihre Notwendigkeitsbescheinigung, mein Zertifikat sowie die Kostenaufstellung
- Die Beratungen finden in Präsenz ausschließlich donnerstags statt.
- Telefonberatungen oder Googlemeets Termine sind flexibler. Hier greifen dann die Datenschutzbestimmungen von Google.
- Die Rechnung erhalten **Sie zu jeder** Sitzung und müssen diese **innerhalb 10 Tage** begleichen - auch wenn die Krankenkasse Ihren Anteil erst später auf Ihr Konto überweist.
- Sollten Termine stattfinden, **ohne Zusage** der Krankenkasse oder sich die Krankenkasse **anderweitig entscheiden**, die Beratungen **nicht** zu übernehmen, oder die Krankenkasse sich **erst nach** Abschluss der Behandlung an den Kosten beteiligt, entbindet Sie dies **nicht** davon innerhalb der **10 Tage** die Rechnung zu begleichen.
- Termine müssen innerhalb von **24 Stunden abgesagt werden**, da diese sonst **zu 100%** in Rechnung gestellt werden. Sie können per E-Mail, Mailbox Ansage, Telefonat, SMS, oder WhatsApp absagen.



Jennifer Schöffelke
Ernährungs- und Entspannungstherapeutin

BERATUNGSVEREINBARUNG

Jennifer Schöffelke

B. Sc. Angewandte
Gesundheitswissenschaften
Diätassistentin, VDD zertifiziert
Entspannungstherapeutin

Schönrathstraße 21
52066 Aachen
Telefonnummer: 0152 25431746
Mail: Jennifer.Schoffelke@gmail.com

Kund*in

- Ich (Jennifer Schöffelke) schreibe in den Beratungen immer eine Zusammenfassung für Sie persönlich und versende diese an Ihre E-Mail-Adresse, falls Sie **dies nicht** wünschen, Kreuzen Sie nachfolgenden Satz an:

Ich wünsche keinen Austausch per E-Mail

Sie können dies zu jederzeit der Beratung ablehnen.

Der Austausch findet über meine E-Mail Adresse Jennifer.Schoffelke@gmail.com statt. Hier greift der Datenschutz von Google.

- Material versende ich (Jennifer Schöffelke) ausschließlich nur per E-Mail.
- Wenn Sie keinen Kontakt über WhatsApp wünschen, kreuzen Sie bitte hier das entsprechende Feld an:

Ich wünsche keinen Austausch per WhatsApp

Was wird über WhatsApp kommuniziert: Terminänderungen. Wenn Sie möchten, könnten Sie mir darüber auch Fragen stellen, für die nächste Beratung. Gesundheitliche Daten, Laborwerte, Berichte, etc. werden darüber, meinerseits, nicht versendet. Falls Sie diese doch senden: Hier greift der Datenschutz von WhatsApp bzw. Facebook.

Bitte unterschreiben Sie mir dieses Dokument und bringen es entweder mit zur nächsten Beratung, oder scannen es ein und senden es per E-Mail zurück.

Im zweiten Dokument befindet sich die Einwilligung zur Datenerhebung und Datenverarbeitung. Bitte unterschreiben Sie auch dieses Dokument und senden es entweder per E-Mail zurück oder bringen es zur nächsten Beratung mit.

Vielen Dank für Ihre Zeit und Ihr Verständnis.

Ort, Datum

Nachname, Vorname (Unterschrift)



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR DATENERHEBUNG UND DATENVERARBEITUNG

Einwilligungserklärung zur Datenerhebung und Datenverarbeitung:

Patient Herr / Frau:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Hiermit willige ich freiwillig und vor Beginn der Behandlung ein, dass durch die Praxis _____ Frau Jennifer Schöffelke personenbezogenen Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt sowie an alle zur Vertragserfüllung notwendigen Beteiligten, z. B. - Krankenkasse - Arzt übermittelt und dort ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

Angabe der Zwecke

- Erstellung für einen Kostenvoranschlag, Dokumentationspflicht, Steuern, Finanzamt, 10 Jahre
- Aufbewahrungspflicht
- Kontakt mit dem Patienten (z. B. Terminvereinbarungen, Absage von Terminen)
- Abrechnung erbrachter Behandlungen mit dem Patienten
- Erstellen von Therapieberichten für den verordneten Arzt
- Folgeangebote

Folgende Hinweise habe ich erhalten:

Alle im Rahmen der vorstehenden genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person werden unter **Beachtung des DSGVO** und des BDSG erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten **erfolgt auf freiwilliger Basis**.

Mein Einverständnis kann ich verweigern oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen ohne für mich nachteilige Folgen befürchten zu müssen, wie z. B. dass die Behandlung mit der Krankenkasse nicht abgerechnet werden kann.

Einen Widerruf muss sich richten an:

Jennifer Schöffelke, Diätassistentin, VDD zertifiziert, Schönrahtstraße 21, 52066 Aachen

Telefonnummer: 0152 25431746, Mail: Jennifer.Schoffelke@gmail.com

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung gelöscht. Die Praxis wird meinen Widerruf an die o. g. Dritten weiterleiten, die Ihrerseits dann meine Daten löscht. Ich kann jederzeit Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen und bin jederzeit berechtigt, Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.

Ort, Datum

Nachname, Vorname (Unterschrift)