



GESUNDHEITSPSYCHOLOGISCHE PRAXIS FITAU.AT

Dr. Andreas Fida-Taumer

Gesundheits- und Klinischer Psychologe
Arbeitspsychologe und Notfallpsychologe
Zertifizierter Mediator

Informations- und Aufklärungsblatt

Klinisch- und gesundheitspsychologische Beratung und Behandlung ist die Untersuchung, Auslegung, Änderung und Vorhersage des Erlebens und Verhaltens von Menschen unter Anwendung wissenschaftlich-psychologischer Erkenntnisse und Methoden.

Klinisch- und gesundheitspsychologische Beratung und Behandlung ist derzeit noch nicht im Leistungskatalog der Krankenversicherungsträger enthalten und muss deshalb durch die Klienten selbst finanziert werden.

Eine Behandlungseinheit (50 Min.) im Einzelsetting wird mit € 95,- verrechnet.

Vereinbarte Behandlungseinheiten sind bei Versäumen des Termins durch Sie zur Gänze zu bezahlen, es sei denn, der Termin wurde Ihrerseits zumindest 24 Stunden vor Beginn der Behandlungseinheit abgesagt.

Herr Dr. Andreas Fida-Taumer hat Sie gemäß den Bestimmungen des Psychologengesetzes über die Vorgangsweise bei der klinisch-psychologischen Beratung und Behandlung, den voraussichtlichen Behandlungsablauf (Art, Umfang, Frequenz, geplanter Verlauf der Beratung/Behandlung), die voraussichtliche Gesamtdauer der Behandlung, die Art der angewendeten Methoden und möglichen Risiken sowie auf die Notwendigkeit der Konsultation eines Arztes bei Vorliegen eines Verdachts auf bestehende somatische Beschwerden hingewiesen.

Sie erklären sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, dass die für die Dokumentation des Behandlungsverlaufs und der Abrechnung erforderlichen personenbezogenen Daten handschriftlich und EDV-mäßig mit entsprechenden Sicherheitsbestimmungen bearbeitet werden (Datenschutzverordnungsgesetz 2018). Ich versichere Ihnen, dass Ihre Daten streng vertraulich behandelt werden.

Ich habe das Informations- und Aufklärungsblatt gelesen und bin mit dessen Inhalt einverstanden. Eine Kopie des Informations- und Aufklärungsblattes wurde mir übergeben:

.....

Datum	Name der Klientin / des Klienten	Unterschrift der Klientin / des Klienten
-------	-------------------------------------	---

Postadresse

Siebensterngasse 46/5/158
1070 Wien
+43 (0) 676 / 5 73 71 71
Praxis@FiTau.at

Praxis Stumpergasse

Stumpergasse 48
1060 Wien

www.FiTau.at