



Anmeldebogen

Vorname _____ Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon Festnetz _____ mobil _____

e-mail _____

Beruf _____

Bei minderjährigen Personen:

Vor- und Nachname eines Erziehungsberechtigten

Verwandtschaftsverhältnis _____

Krankenversicherung

gesetzlich ja / nein Kasse / Tarif _____

Privat ja / nein Vers.gesellschaft _____

Beihilfeberechtigt ja / nein

Was ist der Grund Ihres Besuchs?

Bestehen Vorerkrankungen? Wenn ja, welche?

Behandelnder Hausarzt / Facharzt / Heilpraktiker:

Welche Operationen hatten Sie?

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?



Leiden Sie an Allergien? Wenn ja, welche?

Besteht eine Schwangerschaft? Wenn ja, welcher Monat? _____

Sind Sie geimpft? Ja / nein

Sonstiges?

Behandlungsvereinbarung

Damit Sie über die Kosten, die während einer Therapie entstehen können, informiert sind, und damit ich sicher sein kann, dass Sie damit einverstanden sind, bitte ich Sie, sich diese Vereinbarung genau durchzulesen und zu unterschreiben. Bei allen Leistungen, die hier nicht näher erläutert worden sind, gelten die gesetzlichen Regelungen der geltenden Gebührenverordnung (GebÜH). Viele Patienten warten tage- oder wochenlang auf Behandlungstermine. Wird ein Termin vereinbart, so reserviere ich in der Regel einen großzügigen Zeitraum, der es erst ermöglicht, individuell auf den einzelnen Menschen einzugehen und eine intensive und erfolgreiche Behandlung zu erzielen. Da es vorkommen kann, einen Termin nicht einhalten zu können, ist es natürlich möglich, Termine zu verschieben oder abzusagen. Allerdings bedingt dies für unsere Praxis einen erheblichen Mehraufwand, der zu meinen Lasten und den der anderen Patienten geht. Deshalb bitte ich dringend darum, so früh wie möglich Terminänderungen abzusprechen! Terminänderungen oder -absagen in den letzten 24 Stunden vor Behandlungsbeginn können nicht mehr integriert werden, deshalb werden 80% des Honorars zu Lasten des/der Patienten/in berechnet - es sei denn, der Praxisablauf ermöglicht eine (Ersatz-) Behandlung am selben Tag! Erscheint der/die Patient/in gar nicht zum Behandlungstermin, so wird die gesamte geplante Behandlung berechnet.

Kosten der Behandlung/Erstanamnese:

Das Honorar für die Erstbehandlung beträgt 130 bis 150 €. Dieser Betrag ist durch den hohen Zeitaufwand bei der Beratung und mein gründliches Vorgehen gerechtfertigt. Eine Folgebehandlung wird individuell mit ca. 25 min zu 90 € geplant. Beratungen telefonisch oder per Email werden je nach Aufwand mit 4,50 € oder 8,20 € berechnet. Eine naturheilkundliche Behandlung ersetzt keine schulmedizinische Betreuung. Die Entscheidungen, ob diese Behandlung in Anspruch genommen wird, trifft der Patient. Eine Erstattung bzw. Nichterstattung durch die jeweilige Krankenkasse berührt diese Vereinbarung nicht und ist durch den Patienten zu veranlassen.

Hiermit erkläre ich mich mit allen Punkten der Behandlungsvereinbarung einverstanden.

Datum _____ Unterschrift _____

(bei minderjährigen Personen der Erziehungsberechtigte)