

Patientenbogen

Erstgespräch am: _____

Vorname _____ Name _____

Tel. privat _____ Tel. dienstlich _____

Email _____

Hausarzt/behandelnder Arzt _____

Straße _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

1. 2. 3. 4.

PLZ, Ort _____

Familienstand _____ Anzahl der Kinder /Alter _____

Beruf _____ Tätigkeit _____

Arbeitgeber _____

Private Krankenversicherung _____

Empfohlen durch _____

Welche Medikamente nehmen Sie momentan ein? _____

Ich zahle bar Ich zahle mit EC-Karte

Abweichende Rechnungsanschrift: _____

Ich wurde von Heilpraktikerin Bettina Fornoff über die voraussichtlichen Kosten der Behandlung lt. zur Zeit gültiger Gebührenübersicht informiert.

Ich bin ausdrücklich darüber informiert worden, dass die gesetzlichen Krankenkassen die Behandlungskosten in der Regel nicht erstatten. Von den privaten Versicherungen werden die Behandlungskosten in unterschiedlicher Weise erstattet. Beihilfen und Zusatzkassen erstatten in der Regel bis zwischen 40 % und 80 % der Behandlungskosten. Über die genaue Erstattung, erkundige ich mich bei meiner Versicherung.

Ich wurde darüber informiert, dass das Honorar mit Leistung bzw. Rechnungsstellung fällig wird, unabhängig von der Erstattungshöhe der PKV oder Beihilfe.

.....
Unterschrift

....., den.....