

PRAXIS
SINGENBERGER

Naturheilkunde Massagen Hypnose

Personalblatt

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Nationalität _____

Tel. Privat _____ Tel. Geschäft _____

Natel-Nr. _____ KK/Zusatz _____

E-Mail _____

Grund der Behandlung _____

Nehmen Sie Medikamente? _____

Krankheiten in den letzten 2 Jahren _____

OP in den letzten 5 Jahren _____

Anzahl Geburten _____

Allergien/Unverträglichkeiten _____

Treiben Sie Sport? Wenn ja, wie oft in der Woche? _____

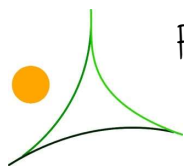
Beruf _____

Bemerkungen _____

Ich bestätige hiermit, die Patienteninfo sorgfältig durchgelesen zu haben und bin einverstanden, dass die Daten an den jeweiligen Therapeuten in der Praxis Singenberger weitergegeben werden dürfen.

Unterschrift

Ort / Datum



PRAXIS
SINGENBERGER

Naturheilkunde Massagen Hypnose

Patienteninformation

Sehr geehrter Patient

Wir heissen Sie auf unserer Praxisinternetseite herzlich willkommen.

Um einen reibungslosen Ablauf unseres Praxisalltages zu gewährleisten, sind wir froh, wenn Sie die unten aufgeführten Informationen durchlesen, das Formular ausfüllen und beim ersten Termin in die Praxis mitbringen würden.

Ärztliche Schweigepflicht

Wir sind dazu verpflichtet, alle Angaben und Informationen, welche Sie mit uns besprechen ohne Ihr Einverständnis niemandem bekannt zu geben.

Die Krankengeschichte ist nur den Behandelnden zugänglich und bei Verordnungen wird nur auf ausdrückliches Verlangen des behandelnden Arztes ein Krankenbericht erstattet. Sie als Patient werden aber vorgängig davon informiert.

Erreichbarkeit

In der Regel sind wir telefonisch MO - FR von 07.00 – 12.00 / 13.30 – 19.00 Uhr erreichbar. Wenn wir den Anruf nicht persönlich entgegennehmen können, bitten wir Sie, eine Mitteilung auf das Band zu sprechen oder eine SMS zu machen.

Per E-Mail sind wir unter js@praxis-singenberger.ch / rs@praxis-singenberger.ch zu erreichen.

Rechnungsstellung

Bitte klären Sie vor dem ersten Termin mit Ihrer Krankenkasse ab, welche Methoden und Therapien von Ihrer Kasse übernommen werden.

Die Rechnung wird jeweils direkt an Sie gestellt und dient auch als Rückforderungsbeleg für die Krankenkasse. Für eine Rückerstattung müssen Sie die Rechnungen jeweils selber an Ihre Krankenkasse weiterleiten.

Zahlungsrückstände werden gemahnt und zuletzt betrieben.

Nach der zweiten Mahnung wird die Therapie abgebrochen.

Adresswechsel/Krankenkassenwechsel

Informieren Sie uns bitte umgehend über Adresswechsel oder Krankenkassenwechsel.

Unentschuldigte Absenzen

Termine die unentschuldigt nicht wahrgenommen werden oder weniger als 24 Stunden vorher abgesagt werden, werden zu Ihren Lasten in Rechnung gestellt. Ausgenommen davon sind berechnigte Entschuldigung z.B. Unfall/Krankheit.

Auto parkieren

Es hat vorne am Haus Parkplätze, sollten diese besetzt sein, darf auf der rechten Strassenseite am Rand parkiert werden.

Therapeutenwechsel

Es kann vorkommen, dass plötzliche Geschehnisse uns zwingen für den anderen Therapeuten ein zuspringen. Wenn immer möglich werden Sie umgehen informiert, sollte es aber vorkommen, dass wir Sie nicht erreichen können, haben Sie die Möglichkeit vor Ort die Behandlung abzusagen. Wir werden uns aber erlauben eine Umtriebsentschädigung von Fr. 50.— in Rechnung zu stellen.

Ihr Praxisteam

Jacqueline und Ronnie Singenberger