



Klientenblatt

Personalien:

Name		Vorname	
Strasse		PLZ / Ort	
Telefon		E-Mail	
Beruf		Geb. Datum	
Zivilstand		Kinder	
Krankenkasse		Hausarzt	

Gesundheitsfragen:

Aktuelle Beschwerden, Schmerzskala 1-10	
Aktuelle Therapien	
Medikamente / Nahrungsergänzung Wenn ja, welche?	ja ☐ nein ☐
Operationen	
Krankheiten	
Chronische Beschwerden	
Allergien / Unverträglichkeiten	
Zurzeit in ärztlicher Behandlung	
Trinkmenge pro Tag	
Schlaf (Dauer, Qualität)	
Aktuelle Stressskala (1-10)	

Allgemeines:

Liebe Klientin, lieber Klient

- Ich empfehle dir, unter ärztlicher Kontrolle zu bleiben und stelle keine Diagnose im ärztlichen Sinne
- Ich kann keine Heilung versprechen.
- Ich bitte dich, mir eine allfällige Veränderung deines Gesundheitszustandes oder eine Schwangerschaft vor einer Folgekonsultation mitzuteilen.
- Mein Honorar beträgt CHF 120.00 für eine Konsultation von 60 Minuten. Das Honorar ist jeweils Ende jeder einzelnen Konsultation zur Zahlung fällig (Bar oder per Twint).
- Mit deiner Unterschrift gibst du dein Einverständnis für den elektronischen Rechnungs- und Rückforderungsbeleg sowie allfällig weiteren Formularen per Mail (unverschlüsselt).
- Die Abklärung einer Kostenübernahme der Therapie durch die Krankenkasse ist Sache des Klienten, der Klientin

Ort / Datum:	Unterschrift:
--------------	---------------

