

Anmelde-, Anamnesebogen



Name, Vorname:

Geb. Datum:

Name, Vorname Erziehungsberechtigter:

Adresse:

Tel. privat:

dienstl.:

mobil:

E-Mail:

Sind sie damit einverstanden, das die Rechnung per E-Mail erfolgt?

Krankenversicherung:

Ich bin hiermit darüber informiert, dass Termine die ich nicht 24Std vorher absage mir privat in Rechnung gestellt werden.

Gesundheitliche Anamnese: bitte mit Jahreszahl angeben

Operationen:

Erkrankungen:

Unfälle, Verletzungen:

Untersuchungen:

Medikamente:

Anmelde-, Anamnesebogen



Brille:

Zähne (gezogen, Brücken, Kronen...):

Kurz-, Weitsichtigkeit:

Stress Pegel von 0-10:

Wünschen sie eine Aufklärung über Osteopathie , Kinesiologie?

Ich bin darüber informiert, dass nach einer Behandlung eine Erstreaktion stattfinden kann.

Ich bin darüber informiert, dass HVLA Techniken (Einrenken) ein Teil der Behandlung sein kann.

Was möchten sie durch die Behandlung erreichen?

Datum:

Unterschrift: