



Anmeldung

Wir freuen uns, Sie bald kennenzulernen. Für die umfassende Behandlung benötigen wir Informationen zu Ihrem Gesundheitszustand. Bitte laden Sie das PDF herunter und senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an info@physiohendrix.ch, oder bringen Sie den Ausdruck zum ersten Termin mit. Bitte denken Sie an aktuelle Untersuchungsberichte (Röntgen, MRI usw.).

Personalien

Name	Vorname	W	M
Strasse	PLZ, Ort		
Telefon Privat	Telefon Geschäft		
Telefon Mobil	Email		
Geburtsdatum	Beruf		

Hausarzt/zuweisender Arzt

Name

Kostenträger Für Physiotherapie

Krankenkasse

Unfallkasse inkl. Schadennummer

Unfalldatum

Allgemeine Bedingungen

Physiotherapie: Wenn Ihre Angaben korrekt sind und uns eine gültige Verordnung vorliegt, stellen wir die Rechnung direkt dem Kostenträger zu. Bei fehlenden Angaben stellen wir Ihnen die Rechnung zu. Verbrauchsmaterialien die für die Behandlung notwendig sind, sind teilweise nicht kassenpflichtig und müssen selbst bezahlt werden.

Terminabsage: Termine müssen mindestens 24 Stunden vor der Konsultation abgesagt werden. Bei kurzfristigeren Absagen wird Ihnen die reservierte Zeit privat in Rechnung gestellt. Diese Anmeldung ist für die bevorstehende und alle folgenden Behandlungen gültig.

Sind Grund- bzw. Vorerkrankungen bekannt?

Nein Ja Welche

Herz-Kreislauf

Blutdruck

Lungen

Tumore, Krebs

Osteoporose

Rheuma/Arthritis

Epilepsie

Allergien

Diabetes

Autoimmunerkrankung

Weitere

Leiden Sie unter Symptomen wie: Welche Medikamente nehmen Sie ein und wofür?

Nein Ja

Unklare Erschöpfung

Ungewollter Gewichtsverlust

Schweissausbrüche

Appetit/Durst verändert

Hatten Sie schwerwiegende Behandlungen wie Chemotherapie, Bestrahlung, Cortison oder andere?

Hatten Sie Operationen? Welche, wann? Hatten Sie Unfälle oder Verletzungen? Welche, wann?

Gibt es noch etwas, was Sie erwähnen möchten?

(Schwangerschaft, Ängste, persönliche Situation, Suchterkrankungen oder anderes)

Ich akzeptiere die Bedingungen der Physio Hendrix und bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Datum