

Aufnahmebogen

Vorname/Name:

Geburtsdatum:

Alter:



Gemeinschaftspraxis
für Krankengymnastik

GRULER UND SCHUMACHER

Vor dem Start Ihrer Therapie benötigen wir Auskünfte über Ihren allgemeinen Gesundheitszustand. Das ist wichtig für eine adäquate und risikoarme Therapie bei uns. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und sind ausschließlich für eine praxisinterne Verwendung vorgesehen. Weitere Informationen zum Datenschutz hängen in unserer Praxis aus und sind jederzeit einzusehen.

Haben Sie chronische Erkrankungen? Bitte ankreuzen.

- Herzerkrankung/Blutdruck:
- Lungenerkrankung:
- Osteoporose:
- Magen/Darm/Blase:
- Tumorerkrankung:
- Kopfschmerzen/Migräne/Schwindel:
- Diabetes
- Sonstiges: _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, gegen was?

Operationen in der Vergangenheit:

Informationen zu Ihrem aktuellen Therapiebedarf bei uns

Mein aktuelles Hauptproblem ist:

Das möchte ich in meinem Alltag wieder besser können:

Sollten Sie einen mit Ihnen vereinbarten Termin nicht einhalten können, müssen Sie diesen spätestens 24 Stunden vorher absagen – nur so sind wir in der Lage, die für Sie reservierte Zeit anderweitig zu verplanen.

Sollten Sie den Termin nicht innerhalb dieser Frist absagen, kann Ihnen eine Ausfallrechnung auf der Grundlage der maßgebenden Gebührenliste Ihrer Krankenkasse gestellt werden.

Datum:

Unterschrift: