

Patientenbogen Erwachsene



Sabine Jüngst
Heilpraktikerin

Klassische Homöopathie
Psycho-Kinesiologie

Name _____

Vorname _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Geburtstag _____ Telefon _____

Versicherer _____

Liebe Patienten,

vielen Dank, dass Sie mir Ihr Vertrauen schenken und sich zur Behandlung in meine Praxis begeben haben. Ich werde stets bemüht sein, Ihren Wünschen und Bedürfnissen nachzukommen und freue mich, auf eine gute Zusammenarbeit.

Unter welchen Beschwerden leiden Sie?

Was war unmittelbar vor dem ersten Auftreten der jetzigen Beschwerden?

Nehmen Sie zur Zeit Medikamente ein?

Welche Krankheiten sind in Ihrer Familie bekannt?

Welche Infektionskrankheiten haben Sie durchgemacht?

Gibt es Allergien?

Schlaf? (z. B. Schlaflosigkeit, häufiges Erwachen, Einschlafschwierigkeiten, Sprechen im Schlaf, Träume, Zähneknirschen, Nachtschweiß, usw.)

Nahrungsmittelverlangen-/Abneigung?

Rauchen Sie? Trinken Sie Alkohol?

Schweiß/Temperaturempfinden?

Stimmung? (z. B. ausgeglichen, fröhlich, exaltiert, traurig, weinerlich, depressiv, usw.)

Behandlungskosten

Neuaufnahme Erwachsene

Erstanamnese bis zu 2 Stunden, Mittelfindung, Mittelvergabe bei einem zweiten Termin _____ 190 Euro

Neuaufnahme Kinder (bis 17 Jahre)

Erstanamnese bis zu 1,5 Stunden, Mittelfindung, Mittelvergabe bei einem zweiten Termin _____ 150 Euro

Folgetermine bis 30 Minuten _____ 55 Euro

Folgetermine bis 60 Minuten _____ 80 Euro

Telefontermine _____ nach Aufwand

Wir weisen Sie darauf hin, dass einige Diagnosen- und Behandlungsmethoden nicht Bestandteil der leider stark veralteten Gebührenordnung für Heilpraktiker sind. Dennoch erklären Sie sich bereit, unser Honorar sofort nach Rechnungseingang zu bezahlen, unabhängig von der vollständigen Erstattung Ihrer Versicherung oder Beihilfe.

Diese Information habe ich gelesen und bin einverstanden:
