

Patientenaufnahmebogen

Gabriele Koerbs
Therapie & Coaching
Heilpraktikerin · Physiotherapeutin ·
Coach · Systemische Therapeutin
Höfestraße 31
30926 Seelze (OT Harenberg)
Telefon: 0 51 37 / 98 22 867
E-Mail: info@physiokonzept.com
www.gabriele-koerbs.de

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

es ist mein Ziel, Sie optimal zu behandeln. Aus diesem Grund benötige ich vorab ein paar Informationen zu Ihrer Person und zu Ihrem Beschwerdebild.

- Alle Informationen unterliegen der Schweigepflicht und werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Die Behandlungsabrechnung erfolgt per Rechnung nach der Gebührenordnung für Heilpraktiker.
- Bitte beachten Sie die Datenschutzerklärung auf der Rückseite.

Um unsere Praxisabläufe effizienter zu gestalten, sende ich Ihnen die Rechnung per E-Mail. Gerne informiere ich Sie von Zeit zu Zeit über Neuigkeiten aus meiner Praxis per Mail.

Herzliche Grüße
Gabriele Koerbs

Allgemeine Daten

Name:

Anschrift:

Tel.:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Größe:

Gewicht:

Beruf:

Familienstand:

Kinder:

Hobbys:

Chronische Krankheiten:

Unfälle, Operationen:

Behandelnder Arzt:

Versicherung:

Selbstzahler:

Ich komme aus folgendem Anlass:

Datum:

Unterschrift: