

MERKBLATT FÜR PATIENTEN/INNEN VON PHYSIO TRAIN & WIN

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

E-Mail:

Telefonnummer Privat:

Telefonnummer Geschäft:

Mobiltelefon:

Krankenkasse:

VEKA-Nr. (20-stellige Kartennr., beginnend mit 807560...):

Unfallversicherung:

Unfallnummer/Unfalldatum:

Ihre Daten werden von uns vertraulich behandelt!
Die abgemachten Physiotermine sind verbindlich.

Wenn Sie für einen Termin verhindert sind, bitten wir Sie, den Termin mindestens 24h im Voraus abzusagen, sonst wird der Termin in Rechnung gestellt.

Eine Therapieeinheit dauert grundsätzlich zwischen 15 und maximal 25 Minuten. Die Therapiedauer beinhaltet auch administrative Aufgaben wie z.B. Termine vereinbaren und anpassen sowie Besprechungen des Therapieverlaufs usw.

Bei einem administrativen Zusatzaufwand (z. B. längere Arztberichte, Telefonate etc.) behalten wir uns vor zusätzliche Leistungen abzurechnen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihre Angaben und erklären sich mit unseren Bedingungen einverstanden.

Besten Dank für Ihr Vertrauen.

Datum:

Unterschrift: