

Kunden- und Informationsblatt



Liebe Kundin, lieber Kunde

Bevor wir mit der ersten Sitzung beginnen können, bitte ich Sie folgendes Blatt durchzulesen und die fehlenden Informationen zu ergänzen, vielen Dank.

Name:

Vorname:

Strasse: PLZ/Ort:

Telefonnummer: Geb. Datum:

Email¹:

Krankenkasse: (Zusatzversicherung)

Beruf:

Aus welchem Grund kommen Sie zu mir?

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

Folgende Informationen sind wichtig zu wissen und zu beachten:

- Damit eine Massage Ihre Beschwerden lindert, ist eine Regelmässigkeit der Massage erforderlich, es kann jedoch kein Versprechen auf eine Heilung gemacht werden
- Sollten Sie in Ärztlicher Behandlung sein, muss vor der ersten Sitzung mit dem Arzt Rücksprache genommen werden, ob eine Massage keinen negativen Einfluss auf die Behandlung hat
- Es werden keine Diagnosen gestellt
- Treten während der Sitzung Beschwerden auf, müssen diese sofort besprochen werden
- Treten nach der Sitzung Beschwerden auf, muss dies unverzüglich bei der nächsten Sitzung mitgeteilt werden
- Sollten Sie in der Zwischenzeit in Ärztliche Behandlung kommen, muss dies zwingend bei der nächsten Sitzung mitgeteilt werden
- Sind Sie in Ärztlicher Behandlung? JA (weswegen)/ NEIN
- Sind Sie schwanger? JA (in welcher Woche?)/ NEIN
- Die Bezahlung erfolgt unmittelbar nach der Behandlung in bar.

Datum: Unterschrift: _____

House of Health Ursula Nauli
Loren-Allee 16
8610 Uster
www.house-of-health.ch

¹ Wird für die Terminbestätigung/-erinnerung, den Versand der quartalsmässigen Rechnung und des quartalsmässigen Newsletter verwendet.

1. Behandlung: _____ **Was für eine Behandlung:** _____

Unfall? JA (was für ein Unfall? _____) (Folgeschäden _____) / NEIN

Krankheiten? JA (Was für Krankheiten _____) / NEIN

Schleudertrauma JA / NEIN

Bandscheibenvorfall JA / NEIN

In einer anderen Therapie? JA (was für eine _____) / NEIN

Operationen? JA (was für eine _____) / NEIN

Welche Beschwerden sind vorhanden?

Gibt es irgendwas was ich zwingend wissen muss?

Bemerkungen:
