



PERSONALIENBLATT

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel. Privat: _____ Tel. Geschäft: _____

Natel: _____

Beruf: _____ Zivilstand: _____

Krankenkasse: _____ Mitglied-Nr.: _____

Email: _____

Infomails über Vorträge, etc. erwünscht: JA NEIN

Haben Sie eine Zusatzversicherung?

Damit unsere Leistungen von Ihrer Krankenkasse übernommen werden, bedarf es einer Zusatzversicherung für Komplementärmedizin.

JA	NEIN
JA	NEIN
JA	NEIN
KRANKHEIT	UNFALL

Sind Sie HMO-versichert?

HMO-Versicherte brauchen neben der Zusatzversicherung auch eine Kostengutsprache der „Hausärztin“, des „Hausarztes“. Die Anzahl bezahlter Behandlungen wird auf der Überweisung festgehalten.

Wurden Sie überwiesen?

Von welcher Ärztin, welchem Therapeut: _____

Handelt es sich um Krankheit oder Unfall?

Die SUVA hat in diversen Fällen auf freiwilliger Basis CHF 40 pro Sitzung entrichtet.

Bei Unklarheiten sollten Sie auf jeden Fall mit Ihrem Versicherer Rücksprache nehmen.

Die rechnungsstellende Ärztekasse erhält alle notwendigen Patientendaten (Personalienblatt, Konsultationen mit Leistungen) und sendet Ihnen die Honorar-Rechnung direkt nach Hause zu. Bei Bedarf gibt sie diese Informationen an die beauftragte Inkasso Institution weiter. Nur der Vertrauensarzt Ihrer Kasse (und allenfalls ein Gericht) haben das Recht Informationen über Ihre Krankheit zu erhalten. Für alle weiteren Instanzen (Hausarzt, Spital, Familie, etc) werde ich bei Bedarf um Ihre Erlaubnis fragen.

Ort/Datum:

Unterschrift/Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
