

## Vereinbarung als Selbstzahler oder Gutscheineinlöser

zwischen Patient / Kunde

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_ **PLZ:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Tel. privat:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

### und o.a. Praxis Physio Vida

Um eine sichere Behandlung zu gewährleisten, informieren Sie Ihre behandelnde Physiotherapeutin bitte vor Beginn der Behandlung über vorbestehende Grunderkrankungen und Gesundheitszustand, wie zum Beispiel:

Frühere Unfälle, Verletzungen und Operationen

Internistische und neurologische Erkrankungen

Gefäßkrankungen und Blutgerinnungsstörungen

Glaukom (Grüner Star)

Erkrankungen des Bewegungsapparates, wie zum Beispiel Osteoporose, Depression, Neurose, Paranoia

Entzündete, bestrahlte oder anderweitig verletzte Hautareale

Allergien, wie zum Beispiel Nickel, Chrom oder Silikon, und Unverträglichkeiten

Akut lebensbedrohliche Erkrankungen, Krampfleiden sowie schwere Grunderkrankungen, wie zum Beispiel schwere Krebserkrankung im Endstadium

Neurologische Ausfallserscheinungen, wie zum Beispiel Schluck-/Sprach- und Sensibilitätsstörungen, Sehen von Doppelbildern, pulsierende Ohrgeräusche sowie über Medikamenteneinnahme von zum Beispiel:

Blutverdünnenden Medikamenten

Cortison

Schmerzmittel

## Datenschutz

Die behandlungsrelevanten persönlichen Angaben und medizinischen Befunde des Patienten werden in einer Patientenakte erhoben und gespeichert. Ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung oder eine gesetzliche Grundlage werden Ihre personenbezogenen Daten nicht an Dritte weitergegeben. Sollten im Rahmen der Behandlung Nebenwirkungen auftreten, bitte ich um sofortige Rücksprache mit dem behandelnden Arzt. Der Aufklärungsbogen wurde von mir gelesen und verstanden. Bestehende Fragen wurden erläutert und geklärt.

Ich, \_\_\_\_\_ bin damit einverstanden, auf eigene Verantwortung ohne Heilmittelverordnung in der **Praxis Physio Vida** behandelt zu werden.

Ort / Datum:

Unterschrift / Einverständnis