

Christian Aegerter

Naturheilpraktiker mit eidg. Diplom in Homöopathie und in Traditionelle Europäische Naturheilkunde TEN

Naturheilpraxis Industrieweg 30 · 3612 Steffisburg · Telefon 033 437 15 10

christianaegerter@bluewin.ch · www.christianaegerter.ch

Patient*innen Anmeldeformular

Name	_____	Beruf	_____
Vorname	_____	Telefon	_____
Geburtsdatum	_____	E-Mail	_____
Adresse	_____	Krankenversicherung	_____
PLZ, Ort	_____	Zusatzversicherung	_____
Eltern oder gesetzliche Vertreter bei Kind	_____	Hausarzt oder Ärztin (Name und Ort)	_____
Medikamente und Heilmittel	_____		
Anliegen und Behandlungsgrund	_____		
Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?	_____		

Zu den Kosten:

Der Stundensatz beträgt 150,- Fr. Die therapeutischen Leistungen werden nicht über die obligatorische Krankenkasse, dafür zum Teil über eine mögliche **Zusatzversicherung für Komplementärmedizin** vergütet. Bitte nehmen Sie zur individuellen Situation mit Ihrer Krankenkasse Rücksprache. Es liegt in Ihrer Verantwortung den Anteil der Erstattung durch Ihre Versicherung vorgängig zu klären. Bei finanziellen Problemen sprechen Sie mich bitte vor Behandlungsbeginn an, so dass wir gemeinsam eine individuelle Lösung finden können. **Bitte beachten Sie, dass Termine, die nicht spätestens 24 Stunden zuvor abgesagt wurden, in Rechnung gestellt werden.**

Es werden keine Heilversprechen abgegeben. Eine schulmedizinische Behandlung sollten Sie nicht ohne Rücksprache mit der behandelnden Ärztin/dem behandelnden Arzt abbrechen.

Zum Datenschutz:

Der Umgang mit Ihren Personendaten erfolgt gemäss der aktuellen Datenschutzerklärung. Diese finden Sie im Detail auf meiner Homepage unter «Praxis-Infos und Kosten». Sie stimmen hiermit der Bearbeitung Ihrer besonders schützenswerten Personendaten gemäss Datenschutzerklärung zu. Über den Therapieverlauf werden Notizen erstellt. Die homöopathische Repertorisation der Symptome, allfällige Labordaten und mögliche von mir aufgenommene Bilder werden elektronisch gespeichert. Zur Terminverwaltung wird ein Online-Buchungssystem benutzt, durch das Sie per E-Mail über gebuchte und anstehende Termine informiert werden. Die Rechnungen werden anhand des Tarifs 590 der Krankenkassen elektronisch erstellt und Ihnen auf Papier per Post zugestellt. Alle elektronisch erstellten Daten lagern Passwortgeschützt.

Der Therapeut wird ermächtigt, bei Nachfragen der Krankenkasse Auskünfte über die stattgefundenen Termine, Grund der Behandlung und bisher erfolgte Therapiemassnahmen zu erteilen.

Mit meiner Unterschrift nehme ich Obiges zur Kenntnis. Ich bin zudem einverstanden, dass die Kommunikation per E-Mail nicht zwingend verschlüsselt erfolgen muss.

Datum _____ Unterschrift _____