

Anmeldebogen

Herzlich willkommen bei radius – Ihrem Partner für Gesundheit.
Bitte füllen Sie diesen Anmeldebogen vollständig aus:

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße	Postleitzahl	Wohnort
_____	_____	_____
Telefon privat	Mobil	
_____	_____	_____
eMail		Krankenkasse

Ich wünsche aktuelle Informationen über den radius Newsletter.

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis:

Sollten Sie einen vereinbarten Termin nicht wahrnehmen können (auch im Krankheitsfall), bitten wir Sie uns den Termin spätestens am Vortag abzusagen. Sie erreichen uns dazu telefonisch, auf dem Anrufbeantworter oder per e-mail. Ihre Absage ermöglicht es uns den Termin einem anderen Gast anzubieten. Für nicht rechtzeitig abgesagte oder nicht wahrgenommene Termine erheben wir bei Heilmittelverordnungen eine Ausfallpauschale 10,00 EUR je Buchung, bei Leistungen - sektoraler Heilpraktiker Physiotherapie oder Selbstzahlerleistungen, eine Ausfallpauschale von 50% des Vergütungssatzes.

Wir bitten Sie, Ihren Eigenanteil (Rezeptgebühr) beim 3. Termin zu begleichen. Der Eigenanteil richtet sich nach den verordneten Therapieleistungen – bitte fragen Sie an unserer Rezeption nach.

Kostenübernahme für Leistungen sektoraler Heilpraktiker: Wir empfehlen Ihnen eine mögliche Kostenübernahme oder Teilkostenübernahme mit Ihrer Krankenversicherung vor der ersten Behandlung abzuklären.

Wir wünschen Ihnen einen guten Therapieverlauf und sind jederzeit gerne für Sie da.

Leistungen:

sektoraler Heilpraktiker
Physiotherapie (nach GbÜH)
Selbstzahlerleistungen

Osteopathie mit Rezept 105,00 €*+

Sekt. HP Physiotherapie (nach GbÜH)

- Ersttermin 40 min

- Behandlung 30 min

- Behandlung 40 min

- Behandlung 60 min

Terminverlängerung

je 10 min 10,00 €

Zusatzleistung (Fango) 8,00 €

*ohne Rezept – zzgl. gesetzl. MwSt.

Datum

Unterschrift des Gastes

Stempel

Unterschrift radius