

Anmeldung & Einverständniserklärung zur osteopathischen Behandlung & ganzheitlichen Beratung

Ich melde mich hiermit verbindlich zur Behandlung in der Praxis von Joanna Janocha an.

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Krankenkasse: _____

Behandelnder Arzt (optional): _____

Wurde bereits eine osteopathische Behandlung durchgeführt?

Wenn ja, wann _____

Aktuelle Beschwerden / Anliegen: _____

Wie wurden Sie auf meine Praxis aufmerksam? _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, mich von Frau Joanna Janocha im Rahmen ihrer Praxis für Osteopathie und ganzheitliche Beratung behandeln zu lassen. Ich bin darüber informiert, dass durch die Behandlung körperliche und emotionale Reaktionen ausgelöst werden können. Dies ist Teil des natürlichen Prozesses ganzheitlicher Heilung.

Ich übernehme die volle Verantwortung für meine Entscheidung zur Behandlung und erkläre mich bereit, die Kosten unmittelbar selbst zu zahlen. Eine eventuelle Erstattung durch meine Krankenkasse kläre ich eigenständig.

Termine die nicht mindestens 24 vorher abgesagt werden, werden vollständig in Rechnung gestellt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____