



Liebe/r KlientIn,

ich begrüße Sie in meiner Praxis und schätze Ihr Vertrauen. Ich freue mich gemeinsam mit Ihnen an Ihrem Wohlbefinden zu arbeiten.

Zunächst bitte ich Sie hier folgendes Anmeldeblatt auszufüllen:

Name, Vorname :
Geburtsdatum und Stadt, Staat :
Anschrift :
Telefonnummer, Kontaktdaten :
Behandelnder Arzt :

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein und welche?

Kommen Erbkrankheiten in Ihrer Familie vor?

Krankheitsgeschichte aktuell:

Krankheitsgeschichtliche Historie:

Ich verschreibe mich der **Schweigepflicht** über alle erhobenen Daten und während der Behandlung erlagte Informationen.

Es ist hier zu verdeutlichen, dass Shiatsu keine Heilmethode ist, sondern lediglich zur Förderung oder zum Erhalt des **Wohlbefindens** sowie ergänzend zu medizinischen Behandlungen herangezogen werden kann. Shiatsu ersetzt keinen Arztbesuch!

Meine Arbeit als Shiatsupraktikerin verläuft **entgeltlich**, mit Ihrer Unterschrift in diesem Vertrag verpflichten Sie sich das Entgelt direkt bar zu bezahlen oder innerhalb von 3 Wochen auf mein Konto zu überweisen (Kontoinhaberin: Mira Wizemann; IBAN: AT32 2050 3000 0164 0226; BIC: SPIHAT22). Mit meinen Stundensätzen orientiere ich mich an den ortsüblichen Honoraren. Shiatsu unterliegt keinen Tariftabellen, so kann ich persönlichen Umständen nach Absprache entgegen kommen.

Mit **Zusatzversicherung** bekommen Sie üblicherweise von Krankenkassen **Behandlungskosten anteilig zurückerstattet**. Shiatsu kann auch bei der SVA im Rahmen des GesundheitshunderTERS eingereicht werden.

