

# Gesundheitsfragebogen

1. Welche Beschwerden führen Sie zu mir?

Medizinische Fragen:	Ja	Nein
2. Haben Sie aktuell Beschwerden z.B. Rückenschmerzen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Gelenke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Wirbelsäule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Haben Sie Beschwerden unter körperlicher Belastung (Asthma, Bronchitis) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sind bei Ihnen Herz-Kreislaufkrankungen bekannt? (Rhythmusstörungen, koronare Herzkrankheit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ist bei Ihnen oder in Ihrer Familie Bluthochdruck bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sind bei Ihnen Erkrankungen der Atemwege (Bronchitis, Asthma...) bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sind bei Ihnen Stoffwechselerkrankungen (Diabetes) bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hatten Sie Operationen? Wenn ja, welche und warum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Gibt es Beschwerden infolge einer Operation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wenn ja, welche: _____		
11. Besteht eine Schwangerschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sind Sie in ärztlicher Behandlung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wenn ja, warum: _____		
13. Machen Sie zurzeit eine Diät?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Leiden Sie unter Stress?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Wurde in den letzten 2 Monaten ein Belastungs-EKG durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Sonstiges: _____		

## Honorarvereinbarung:

Selbstzahler, Privat- und Zusatzversicherte erhalten eine Rechnung. Die Abrechnung erfolgt nach der Leistungsübersicht der GebÜH (Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker). Patienten mit einer Arztempfehlung für Osteopathie erhalten eine physiotherapeutische Privatrechnung.

Für eine Stunde beträgt das Honorar 75,00 € - 80,00 €.

Für einen Osteopathie-Check Säugling beträgt das Honorar 51,50 €.

Entsprechend dem Aufwand für Untersuchung und Behandlung, sowie dem Aufwand an Material kann dieser Betrag auch höher oder geringer ausfallen. Die Behandlungsdauer beträgt etwa 1 Stunde.

Sollten Sie einen Termin trotz Zusage und ihrer Rückbestätigung nicht einhalten, behalten wir uns vor eine **Ausfallgebühr von 50,00€** zu erheben.

**Ich bestätige die Richtigkeit oben stehender Angaben und erkläre mich einverstanden mit der Honorarvereinbarung:**

Datum, Ort:

Unterschrift: