

## MERKBLATT FÜR PATIENTEN/INNEN VON PHYSIO TRAIN & WIN

### Personendaten

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse/PLZ/Ort:

E-Mail:

Mobiltelefon:

Telefonnummer Privat:

Telefonnummer Geschäft:

---

### Versicherungsdaten

Krankenkasse (in jedem Fall angeben):

VEKA-Nr. (20-stellige Kartennr., beginnend mit 807560...):

Unfallversicherung (bei Kostendeckung durch die Unfallversicherung):

Unfallnummer/Unfalldatum:

---

### Gesundheitsfragen

Mit welcher Diagnose kommen Sie zu uns?

Haben Sie in einem weiteren Körperteil/Gelenk Beschwerden? Wenn ja, wo?

Trifft eine oder mehrere Diagnosen auf Sie zu? (bitte ankreuzen)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Krebs                   | <input type="checkbox"/> Bluthochdruck     | <input type="checkbox"/> Arthrose/Arthritis |
| <input type="checkbox"/> Neurologische Diagnosen | <input type="checkbox"/> Thrombose         | <input type="checkbox"/> Osteoporose        |
| <input type="checkbox"/> Herzerkrankungen        | <input type="checkbox"/> Diabetes Mellitus |   |

Hatten Sie in den letzten zwei Jahren operative Eingriffe? Wenn ja, welche?

Datenschutz und Datensicherheit sind wichtig für Train & Win. Wir bearbeiten Ihre Personendaten verantwortungsbewusst und gemäss unserer Datenschutzerklärung.

Die Datenschutzerklärung von Train & Win liegt beim Empfang auf und ist auf unserer Homepage ([www.trainandwin.ch](http://www.trainandwin.ch)) unter Datenschutzerklärung zu finden.

Die vereinbarten Physiotermine sind verbindlich. Wir bitten Sie im Verhinderungsfall mind. 24h vor dem Termin abzusagen, sonst werden wir den Termin in Rechnung stellen müssen.

Eine Therapie dauert ca. 20-25 Minuten. Die Therapie beinhaltet auch administrative Aufgaben wie z.B. Termine vereinbaren, Besprechung des Therapieverlaufs, die Abrechnung sowie das Verfassen von Verlaufsberichten.

Wir haben in der Physiotherapie zwei Grundtarife

- 7301 für einfache Diagnosen
- 7311 für komplexere Diagnosen

Unsere Therapeuten entscheiden individuell je nach Diagnose und Nebendiagnosen welcher Tarif verwendet wird.

Rechnungskopie erwünscht?      Ja      Nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihre Angaben und erklären sich mit unseren Bedingungen einverstanden.

Besten Dank für Ihr Vertrauen.

Datum:

Unterschrift: