

## **Patienten - Information Therapie bei fühdich**

**Pohltherapie, Emotionscode, Bodycode, Myoreflex und Bioresonanz**

Liebe Patientin, lieber Patient!

Wir bieten dir körperbezogene Therapien und Energiearbeit an. Gemeinsam mit dir bestimmen wir, was für dich das beste ist. Dabei kombinieren wir unsere Therapieformen um dich optimal behandeln zu können. Jede Therapieform wird natürlich nur im gegenseitigen Einverständnis angewendet.

Vor Beginn Ihrer Behandlung möchte ich Sie auf einige wichtige Punkte hinweisen. Beschwerden jeglicher Art sollten vor der Behandlung unbedingt fachärztlich abgeklärt sein.

Sollten Sie Medikamente einnehmen, insbesondere Antikoagulantien (Blutgerinnungshemmer wie z.B. Marcumar, ASS o.ä.), so teilen Sie mir das unbedingt vor der körpertherapeutischen Behandlung mit.

Die Behandlungen können zum Teil schmerzhaft sein. Insbesondere die aktive Triggerpunktbehandlung und die Bindegewebs-Behandlung können schmerzen und es kann auch einige Tage nach der Behandlung noch zu Berührungsempfindlichkeiten oder auch muskelkaterähnlichen Symptomen an den behandelten Körperstellen kommen. Es ist auch möglich, dass sich an den behandelten Stellen vorübergehend blaue Flecken oder Schwellungen bilden. Diese „Nachwehen“ sind unbedenklich und verschwinden i.d.R. nach 2-3 Tagen.

Energiearbeit kann zur kurzfristigen Verschlechterung von Symptomen führen. In diesem Fall ist es wichtig uns schnell zu informieren, damit wir gleich nochmals intervenieren können, was erfahrungsgemäss schnell zu einer Verbesserung führt.

Evtl. Werde ich Fotos von Ihnen anfertigen und diese zu Dokumentationszwecken abspeichern. Diese helfen mir Fehlhaltungen besser zu erkennen. Ebenso helfen sie uns eine Entwicklung/Veränderung zu sehen. Dabei werden die gesetzlichen Bestimmungen hinsichtlich Schweigepflicht und Datenschutz strikt eingehalten. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden.

Die Kosten pro Behandlungsstunde belaufen sich auf 140.-/h. Ich möchte dich darauf hinweisen, dass die Krankenkasse die Behandlung nicht bezahlt, da sie nicht anerkannt ist.

In meiner Praxis können Termine nur nach Vereinbarung wahrgenommen werden. Vereinbarte Termine, die ohne vorherige Absage nicht wahrgenommen werden, werden in voller Höhe in Rechnung gestellt. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass ich Termine, die innerhalb von 24 Stunden abgesagt werden, mit 50% des Preises in Rechnung stellen muss, da ich so kurzfristig abgesagte Termine nicht neu belegen kann.

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie mir die Genehmigung zur Erfassung und Speicherung Ihrer personenbezogenen und gesundheitsbezogenen Daten zum Zweck der Erstellung von Diagnosen, Behandlungsplänen. Ich behandle diese vertraulich.

### **Gelesen und zur Kenntnis genommen**

Name (in Druckbuchstaben) \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_