

Anmeldung zur Behandlung



Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Telefon

Geburtsdatum

Krankenkasse

Privat versichert Gesetzlich versichert Beihilfe berechtigt

Bei Familienversicherten: versichert durch

Name, Vorname / Geburtsdatum

Liebe Patienten,

bitte bringen Sie zu den Behandlungen ein großes Handtuch mit. Sie können dieses auch bei uns hinterlegen.

Sollten Sie einen Termin NICHT einhalten können, sagen Sie diesen bitte spätestens 24 Stunden vorher ab! Bei späteren Absagen, die eine neue Belegung dieses Termins nicht möglich machen, sind wir nach §615 BGB berechtigt, Ihnen den Ausfalltermin in Rechnung zu stellen.

Kennen Sie schon unsere praktische Online-Terminbuchung oder die Rabatte und Gutscheine? Schauen Sie auf www.physio.farah.de oder sprechen Sie uns an!

Datum

Unterschrift Patient / Erziehungsberechtigte/r