

Anmeldung zur Ernährungsberatung/-therapie

Persönliche Daten

Vor-, Nachname _____

Straße, Hausnr. _____ Geburtsdatum _____

PLZ, Ort _____ Größe / Gewicht _____

Telefon / Handy _____

E-Mail _____

Krankenkasse (Anschrift) _____

Behandelnder Arzt / Therapeut _____

Anschrift / Telefon _____

Beratungserfolg

Ich nehme an der Ernährungsberatung eigenverantwortlich und freiwillig teil. Nur durch meine Eigeninitiative, Durchhaltevermögen und Motivation komme ich zum Erfolg.

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich meinen behandelnden Arzt/Therapeut und Frau Vanessa Göhlert von der gegenseitigen ärztlich-/gesetzlichen Schweigepflicht innerhalb der von mir in Anspruch genommenen Ernährungsberatung. Ich stimme zu, dass mein Arzt/Therapeut auf dessen Wunsch hin einen Beratungsbericht zum Beratungsverlauf erhält. Ich ermögliche hiermit die Einholung und Übermittlung von Informationen zum Zwecke der interdisziplinären Zusammenarbeit, die für den Behandlungs-/Beratungsprozess Bedeutung haben kann. Diese freiwillige Erklärung gilt für den Zeitraum der Beratung und kann jederzeit von mir schriftlich widerrufen werden. Hierzu bedarf es meines Einverständnisses.

Ort, Datum

Unterschrift

Vollständige Angaben

Ich verpflichte mich gegenüber Frau Vanessa Göhlert vollständige Angaben bzgl. etwaiger Vorerkrankungen, aktueller Krankheiten, Medikationen und sonstiger ärztlicher Behandlungen sowie Diäten und anderer Ernährungsberatungen zu machen.

Datenschutz

Hinweis gemäß § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert. Die Kommunikation via unverschlüsselter E-Mail und WhatsApp ist nicht vollkommen sicher.

Kostenübernahme Krankenkasse

Eine eventuelle Rückerstattung der mir entstandenen Kosten kläre ich im Vorfeld selbstständig mit meiner Krankenkasse ab. Rechnungen und Teilnahmebestätigung für die Krankenkasse werden nach Beendigung aller vertraglich vereinbarten Beratungseinheiten erstellt.

Terminausfall

Eine Terminabsage ist bis spätestens 48 Stunden vor dem vereinbarten Termin telefonisch/ per WhatsApp/ per SMS mitzuteilen. Für kurzfristigere oder nicht abgesagte Einzeltermine wird ein Ausfallhonorar in voller Höhe der Beratungskosten in Rechnung gestellt.

Bestätigung

Ich bestätige die Richtigkeit der persönlichen Angaben, die Zustimmung der enthaltenen Inhalte und melde mich verbindlich zur Ernährungsberatung an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir auch die AGB von Frau Vanessa Göhlert bekannt sind und erkenne diese an.

Ort, Datum

Unterschrift