

PERSONALIENBLATT

Heileurythmie wird von Ihrer Zusatzversicherung für Komplementärmedizin übernommen.
Es empfiehlt sich in jedem Fall, vor Behandlungsbeginn eine Kostengutsprache einzuholen.

Name	
Vorname	
Strasse/Nr.	
PLZ/Ort	
Mail	
Telefon Privat	
Mobiltelefon	
Geburtsdatum	
Hausarzt (Name/Ort)	
Haben Sie eine Zusatzversicherung für Ihr Kind?	
Sind Sie und Ihre Familie HMO versichert? *	
Wurde Ihr Kind überwiesen? Wenn ja, von wem?	

* HMO Versicherte benötigen ausser der Zusatzversicherung auch eine Überweisung des Hausarztes.

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Im Schulzusammenhang bitte ich um Entbindung meiner Schweigepflicht gegenüber involvierten Lehrpersonen und dem Therapeut*innen- und Förderkreis. Dies gilt ebenso für die Korrespondenz mit den überweisenden Ärzt*innen.

Im Verhinderungsfall bitte bis 24h vorher abmelden.

Sie ersparen sich damit die Verrechnung der für Ihr Kind reservierten Zeit.

Ort, Datum:

Unterschrift:



beweg-es

HEIDI PESENTI Heileurythmistin, Eurythmistin, Förderlehrerin
Holzwiesenweg 3, 8200 Schaffhausen, +41 (0)52 625 64 82, +41 (0)79 815 78 22, h.pesenti@beweg-es.ch, www.beweg-es.ch

AnthroMed®
HEILEURYTHMIE