AUFNAHMEFORMULAR

DAMIT ICH IHNEN IN ALLEN FRAGEN DER GESUNDHEIT OPTIMAL ZUR SEITE STEHEN KANN, BRAUCHE ICH EINIGE INFORMATIONEN VON IHNEN, Z.B. ZU IHRER KRANKENGESCHICHTE UND IHREM LEBENSUMFELD. DIESE INFORMATIONEN ERFASSE ICH IN DIESEM AUFNAHMEFORMULAR.
ALLE ANGABEN WERDEN VERTRAULICH GEHANDHABT UND UNTERSTEHEN DER SCHWEIGEPFLICHT.

NAME	VORNAME	NAME
ADRESSE	STRASSE/NR.	PLZ/STADT
TELEFONNUMMER EMAIL	MOBIL	E-MAIL
GEBURTSDATUM ZIVILSTAND/KINDER	GEBURTSDATUM	ZIVILSTAND / KINDER
BERUF AHV	BERUF	AHV-NUMMER
VERSICHERUNG (KRANKENKASSE)	KRANKENKASSEN NAME	VERSICHERUNGS-NUMMER

BITTE KREUZEN SIE ZUTREFFENDE PUNKTE AN, WELCHE FÜR SIE ODER IHRE DIREKTE VERWANDTEN GELTEN

- ☐ ASTHMA
- ☐ ANÄMIE (BLUTARMUT)
- ☐ ARTHRITIS
- ☐ BLUTHOCHDRUCK (HYPERTONIE)
- ☐ COPD (EMPHYSEM)
- ☐ DEPRESSION
- ☐ EPILEPSIE
- ☐ GASTRITIS
- ☐ HEPATITIS C
- ☐ KREBS
- ☐ MIGRÄNE (KOPFSCHMERZEN)
- ☐ OSTEOPOROSE
- ☐ REIZDARM ERKRANKUNG (RDS)
- ☐ MULTIPLE SKLEROSE
- ☐ HYPOTHYREOSE / HYPERTHYREOSE (SCHILDDRÜSE)
- ☐ ALLERGIEN
- ☐ ANGINA
- ☐ ANGSTZUSTÄNDE / PANIKATTACKEN
- ☐ BLUTGERINNSEL
- ☐ CHRONISCHE ARTIERENERKRANKUNG
- ☐ DIABETES
- ☐ GALLENBLASENERKRANKUNG
- ☐ GERD (REFLUX)
- ☐ HERZINFARKT
- ☐ LEBERERKRANKUNG
- ☐ MAGENGESCHWÜR
- ☐ PSYCHISCHE ERKRANKUNG
- ☐ PARKINSON / ALZHEIMER
- ☐ MENOPAUSALE DYSHARMONIEN (HORMONE)
- ☐

WELCHE SYMPTOME VERSPÜREN SIE:

- ☐ ATEMWEGE
- ☐ HERZ-KREISLAUF (ATEMNOT / DRUCK IM HERZBEREICH)
- ☐ HÄMATOLOGISCH
- ☐ LYMPHATISCH (IMMUNSYSTEM)
- ☐ KOPFBEREICH
- ☐ MIGRÄNE (KOPFSCHMERZEN)
- ☐ VISZERAL (ABDOMEN: MAGEN, INNERE ORGANE, WEICHTEILE)
- ☐ MUSKULATUR, GELENKE & BEWEGUNGSAPPARAT
- ☐ NEUROLOGISCH / PSYCHOLOGISCH

SYMPTOME UND/ODER NEBENWIRKUNGEN VON:

- ☐ SARS COV IMPFUNG (COVID)
- ☐ SONSTIGE IMPFUNGEN
- ☐ NEBENWIRKUNGEN SCHULMEDIZINISCHER BEHANDLUNGEN
- ☐ NEBENWIRKUNGEN THERAPEUTISCHER BEHANDLUNGEN
- ☐ OPERATIONEN
- ☐ NARBEN
- ☐
- ☐
- ☐

NEHMEN SIE ZURZEIT MEDIKAMENTE?

- ☐ JA — WENN JA, WELCHE:
- ☐ NEIN

Konsumieren Sie Tabak?
- ☐ Nein
- ☐ Täglich
- ☐ Wöchentlich
- ☐ Weniger
- ☐ Ehemaliger Benutzer

Konsumieren Sie Alkohol?
- ☐ Nein
- ☐ Täglich
- ☐ Wöchentlich
- ☐ Weniger
- ☐ Ehemaliger Benutzer

Koffein Einnahme?
- ☐ Nein
- ☐ Täglich
- ☐ Wöchentlich
- ☐ Weniger
- ☐ Ehemaliger Benutzer

Hatten Sie in den letzten 5 Jahren Operationen oder schwere Krankheiten?
- ☐ Ja — Wenn ja, welche:
- ☐ Nein

Durchschnittliche Anzahl Std. Schlaf pro Nacht?
- ☐ 5 – 6 Std.
- ☐ 6 – 7 Std.
- ☐ 7 – 8 Std.
- ☐ 8 – 9 Std.
- ☐ 9 – 10 Std.
- ☐ verschieden
- ☐ Einschlafstörungen?
- ☐ Durchschlafstörungen?
- ☐ Täglich
- ☐ Wöchentlich
- ☐ sonstige
- ☐ von ..... bis .....

Zahlungsmodalitäten

1. Bezahlung

Bei der Erstbehandlung wir die Gebühr für die Sitzung am Behandlungstag fällig (bar oder mit TWINT). Folgetermine können am Behandlungstag (cash oder mit TWINT) oder nach Erhalt der Rechnung innerhalb von 10 Tagen auf das folgende Konto einbezahlt werden:

Raiffeisenbank, Reinach / IBAN CH61 8080 8009 2425 2721 8.

Bei allfälligen Zahlungserinnerungen und Mahnungen erfolgt eine Gebühr von CHF 15.- ab der 1. Erinnerung respektive CHF 25.- für weitere Mahnungen, welche vom Patienten zu tragen sind. Bei Bezahlungen via POST wird die Gebühr des entsprechenden Betrages in der Folgerechnung verrechnet.

2. Stornierungen

Bitte sagen Sie bei Verhinderung Ihren Termin 24 Std. vorher ab (via SMS oder OneDoc), so sparen Sie sich dessen Verrechnung. Wenn Sie weniger als 24 Std. vor dem Termin absagen oder zum vereinbarten Behandlungstermin nicht erscheinen, ist der gesamte Betrag fällig.

3. Kosten

Die Behandlungsdauer und die Anzahl der Sitzungen richten sich nach der Art der Beschwerden. Alle Sitzungen werden im TARMED Taxpunktverfahren Basel-Landschaft abgerechnet (jew. pro 5 Min.):

Erwachsene
TCM-Behandlungen (Akupressur / Akupunktur / Ohrakupunktur / FRZ): CHF 210 / 90 Min.
TCM-Behandlungen (Lymphdrainage): CHF 230 / 90 Min.
Viszerale Osteopathie: CHF 230 / 90 Min.
Hypnose Sitzungen (Trauerbegleitung & -verarbeitung): CHF 290 / 60 Min.
Psychotherapeutische Beratung: CHF 240 / 60 Min.
Energie Medizin (Pranic Healing): CHF 240 / 60 Min.
Energie Medizin (Frequenz Heilung mit Stimmgabeln): CHF 240 / 60 Min.
Atemtherapie (Pranayama & Meditation): CHF 30 / 45 Min. (Gruppe à mind. 3 Personen)
Videocall: CHF 160 / 60 Min. (weltweit)

Kinder bis 11 Jahre
TCM-Behandlungen (Akupressur / Akupunktur / Ohrakupunktur / FRZ): CHF 160 / 60 Min.
TCM-Behandlungen (Lymphdrainage): CHF 170 / 60 Min.
Viszerale Osteopathie: CHF 170 / 60 Min.
Hypnose Sitzungen: CHF 290 / 60 Min.
Psychotherapeutische Beratung: CHF 240 / 60 Min.
Energie Medizin (Pranic Healing): CHF 150 / 45 Min.
Energie Medizin (Frequenz Heilung mit Stimmgabeln): CHF 150 / 45 Min.

Babys / Kleinkinder bis 2 Jahre
Viszerale Osteopathie: CHF 120 / 45 Min.
Energie Medizin (Pranic Healing): CHF 75 / 25 Min.
Energie Medizin (Frequenz Heilung mit Stimmgabeln): CHF 75 / 25 Min.

CHINESISCHE Heilkräuter ab CHF 80 / Container, ab CHF -.80 pro Stk. (Einzelabgabe)
Nahrungsmittelergänzungen ab CHF 25 / Container, ab CHF -.30 pro Stk. (Einzelabgabe)

Gutscheine können einmalig eingelöst werden und sind nur bis zum Verfallsdatum, in der Regel drei Monate, gültig.

Verhaltenskodex

Es wird Pünktlichkeit erwartet. Der Patient befolgt die Anweisungen der Therapeutin, er zeigt Respekt und die nötige Fairness, auch in Bezug auf die pünktliche Bezahlung einer Sitzung (und/oder der Heilkräuter).
Das Nichteinhalten dieser Verhaltensregeln kann zur Absage respektive Stornierung von Folgeterminen führen.

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die von Ihnen oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und Sie mit den Zahlungsmodalitäten einverstanden sind (ansonsten gelten die AGBs ersichtlich unter: www.devanganahealing.com).*
Der Patient hat sich vorab bei seiner Krankenkasse (Versicherung) bezüglich Heilkostenzusatz & Anerkennung der Therapeutin informiert.

Ort/Datum	Unterschrift

Devangâna Healing – Praxis für Chinesische & Holistische Medizin
Daniela Elle Oehler
Im Reinacherhof 107A, 4153 Reinach
devanganahealing@bluewin.ch / www.devanganahealing.com

EMR RME
Für Qualität in der Erfahrungsmedizin