

Terminvereinbarungsformular – Ohr-Akupunktur nach NADA Protokoll

Einzelsitzung

Haus der Salutogenese

Plenzengreith 15, 8162 Passail

Email: office@schoeckl-zentrum.at

1. Persönliche Daten

Name:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Gewünschte Terminart:	Einzelsitzung

☐ NADA Ohr-Akupunktur

2. Gesundheitsbezogene Angaben

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen möglichst genau, um eine optimale Terminvorbereitung zu ermöglichen.

Allgemeine Gesundheit

Haben Sie aktuell gesundheitliche Beschwerden?	☐ Nein ☐ Ja, folgende:
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente?	☐ Nein ☐ Ja, folgende:
Bestehen bekannte Allergien oder Unverträglichkeiten?	☐ Nein ☐ Ja, folgende:
Hatten Sie in den letzten 12 Monaten eine ärztliche Diagnose oder Behandlung?	☐ Nein ☐ Ja, folgende:

Spezifische Fragen zur gewählten Dienstleistung

NADA Ohr-Akupunktur

Haben Sie Erfahrung mit Akupunktur?	☐ Ja ☐ Nein
Haben Sie bei einer bereits absolvierten Akupunktur-Sitzung Probleme gehabt	☐ Ja ☐ Nein (bei Ja, welche:)

3. Einwilligung & Datenschutz

Ich bestätige, dass die angegebenen Informationen vollständig und wahrheitsgemäß sind.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur Terminvereinbarung und zur Vorbereitung der gewünschten Dienstleistung verarbeitet werden.

☐ Ich bin damit einverstanden, per E-Mail oder Telefon kontaktiert zu werden.

4. Unterschrift

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Hinweis: Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an ****office@schoeckl-zentrum.at****. Erst nach Eingang des Formulars wird Ihr Termin bestätigt.

****Haus der Salutogenese – Ihr Zentrum für Gesundheit, Wohlbefinden & Prävention!****