

## Praxis für Physiotherapie TEAM.RUH

Marcus Ruh - Physiotherapeut  
Myoreflextherapie/Manuelle Therapie/Neurotherapie  
Gartenstrasse 5  
78256 Steißlingen  
07738/923037  
[www.team-ruh-physio.de](http://www.team-ruh-physio.de)



Liebe Patienten,  
für unsere Unterlagen benötigen wir folgende Angaben von Ihnen.  
Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Ihr Praxisteam

### Persönliche Angaben

Frau/Herr	Name	Vorname
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ/Wohnort		
Telefon privat		
Mobil		
E-Mail		
Krankenkasse		



Administratives/Vereinbarungen

Name

Vorname

Ich nehme nachfolgende Angaben zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden:

- Dass die Praxis TEAM.RUH mit einer auswärtigen Institution abrechnet und meine Rechnung über diese Stelle geht.
- Ich bin damit einverstanden, die von der Kasse oder Versicherung nicht gedeckten Kosten selbst zu übernehmen.
- Bei Nichterscheinen bzw. nichtabgesagtem Termin min 24h im Voraus halten wir uns das Recht vor, den Termin in Rechnung zu stellen (wird nicht von den Kassen übernommen) Ausfallentschädigung 50€
- Ich bin damit einverstanden die Verantwortung für nichtverschlüsselten Datenaustausch selbst zu übernehmen.
- Private Rechnungen möchte ich  Mit der Post <input type="checkbox"/>  Oder  Per Mail erhalten <input type="checkbox"/>  Bitte zutreffendes ankreuzen! Mailadresse für die Rechnung:  .....
- Alle Abmachungen gelten bis zum Widerruf.

Mit den obigen Angaben bin ich einverstanden und bestätige diese durch meine Unterschrift.

Datum

Unterschrift

Herzlichen Dank. Ihr TEAM.RUH