



Herzlichen Willkommen in meiner Praxis!
Bitte fülle diesen Fragebogen (Vorder- und Rückseite) gewissenhaft und genau aus.
Schön, dass du bei mir bist!

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ggf. gesetzlicher Vertreter:
(Name, Geburtsdatum) _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Beruf: _____

Familienstand: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Wie sind Sie versichert?:

- ☐ Gesetzlich
- ☐ Beihilfe
- ☐ Beihilfe Post
- ☐ Privat
- ☐ Selbstzahler

Warst du schon einmal beim Chiropraktiker? _____

Wenn ja, bei wem warst du? _____

Gab es Nebenwirkungen? _____

Treibst du Sport? Wenn ja, welchen Sport und wie häufig? _____

Bist du zur Zeit schwanger? Ja ☐ In der wievielten Woche? _____ Nein ☐

Wieviele Kinder hast du bekommen und auf welche Art? _____

Wie gut schläfst du? Wenn du schlecht schläfst du, warum? _____

Wieviel Wasser trinkst du täglich? Ungefähr _____ Liter Wasser





Wieviel andere Getränke nimmst du zu dir? (Softdrinks, Cola, Säfte) Ungefähr _____ Liter

Welche Beschwerden hast du?: _____

Seit wann hast du diese Beschwerden? _____

Gab es einen Auslöser? Wenn ja, welchen: _____

Bist du diesbezüglich bereits in Behandlung? Wenn ja bei wem und was wird gemacht?

Wie bist du selbst geboren? Gab es Komplikationen?

Normal o Kaiserschnitt o Saugglocke o Druck von außen o PDAo Sonstiges o

Hattest du Operationen oder Unfälle? _____

Hast du chronische Erkrankungen, Infektionskrankheiten, Anomalien die eine Rolle spielen könnten?
Wenn ja, welche? _____

Lebensführung

- ☐ Stress auf der Arbeit
- ☐ Stress in der Familie
- ☐ Drogen/Rauschmittel o Alkohol
- ☐ Tabak
- ☐ Giftstoffe auf der Arbeit

Neuropsychologie

- ☐ Depression o Ängste
- ☐ Konzentrationsschwierigkeiten o
- ☐ ADHS
- ☐ Stimmungsschwankungen
- ☐ Schlaflosigkeit
- ☐ Innere Unruhe
- ☐ Burn Out
- ☐ Tinnitus

Nimmst du regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche und wogegen? _____

Nimmst du Nahrungsergänzungsmittel ein? Wenn ja, welche und wofür? _____

Wie hoch ist dein derzeitiger Schmerz auf einer Skala von 1-10 wenn 0 kein Schmerz und 10 nicht aushaltbar bedeutet? _____

Gibt es sonst noch etwas, was du mir mitteilen möchten? _____

Ort, Datum

Unterschrift Patient



Vor der chiropraktischen Behandlung

Bitte lege vor jeder Behandlung Gürtel, Brille, Schuhe, Schals oder lange Ketten ab. Komm schon einmal zur Ruhe.

Nach der chiropraktischen Behandlung

Nach der Behandlung ist es sehr wichtig, dass du einige Meter spazieren gehst damit dein Körper sich besser der neuen Situation deines Nervensystems anpassen kann, es speichern und somit länger aufrechterhalten kann. Trinke ausreichend Wasser. Ein oder zwei Gläser mehr als gewöhnlich sollten ausreichen. Solltest du dich etwas schwummrig oder schwindelig fühlen unmittelbar nach der Behandlung, so ist das vollkommen normal. Solltest du jedoch starke dir unbekannte Kopfschmerzen verspüren nehme bitte Kontakt zu mir oder einem Arzt auf.

Komplikationen

Mit einer kunstgerechten Justierung sind für gewöhnlich keine Risiken verbunden, komplett ausschließen lassen sich Risiken jedoch nicht.

Es gibt keine wissenschaftliche Belege dazu, dass es durch chiropraktische Behandlungen zu Verletzungen der gesunden Bandscheiben kommen kann. Bei zuvor geschädigten Bandscheiben kann es durch eine chiropraktische Behandlung zu Reizungen oder in sehr seltenen Fällen zu einer Vertagerung der Bandscheibe kommen, die mit Schmerzen, Lähmungserscheinungen oder Gefühlsstörungen durch eine Wurzelkompression entstehen könnten. Solche Symptome könnten jedoch genau so durch alltägliche Bewegungen entstehen wie beim Bücken, ins Auto einsteigen oder bei sonstigen „einfachen“ Bewegungen.

Nach heutigem Kenntnisstand der medizinischen Wissenschaft gibt es auch keinen Hinweis darauf, dass die sachgerechte Durchführung einer chiropraktischen Justierung an der Halswirbelsäule eine Verletzung gesunder Halsgefäße verursachen kann.

Bei Patienten mit verminderter Belastbarkeit der Gefäßwände kann es jedoch unabhängig von einer Behandlung zu spontanen Einrissen oder Blutungen kommen ohne Verletzungen von aussen oder durch „Bagateltraumen“.

In einigen Fällen sind diese „Dissektionen“ nicht erkennbar und können auch durch schnelle Bewegungen zu einem Ablösen eines Blutgerinnsels führen, das ein Gefäß verlegen kann oder zu einer Schädigung von Hirnabschnitten führen kann, also einem Schlaganfall.

Sollten Sie Fragen bezüglich dieses Themas haben, sprechen Sie bitte Ihre/n Behandler/in an.

Grundsätzlich kann nicht ausgeschlossen werden, dass es erst zu einer Verschlechterung Ihrer Symptome kommt. Dies geschieht sehr selten aber ist möglich. Der Körper braucht je nach Gesundheitszustand einen Moment sich auf die neue Situation einzustellen.

Bitte spreche mich bei weiteren Fragen an.

Ort, Datum

Unterschrift Patient



Patienteninformation/ Behandlungsvertrag gern. der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bin ich mit Wirkung zum 25.05.2018 verpflichtet, dich darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich deine personenbezogenen Daten erheben, speichern und ggf. an Dritte weiterleite und welche Rechte dir bezüglich deinen Daten zustehen.

Im Einzelnen führe ich insofern wie folgt aus:

1. Der Verantwortliche für die Verarbeitung der Patientendaten ist der Praxisinhaber: Marylin Hanstein, Chiropraxis von Hanstein, Luisenstraße 11, 42853 Remscheid

Ein ständiger Vertreter und/oder Datenschutzbeauftragter ist in der Praxis nicht vorhanden.

2. Deine personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der heilkundlichen Versorgung sowie zur Abrechnung der Leistungen erhoben und im automatisierten Praxisverwaltungssystem und in den händischen Patientenakten gespeichert. Bei den Daten handelt es sich neben Ihren Kontaktdaten insbesondere um Gesundheitsdaten wie Anamnese, Medikation, Diagnosen, Therapieempfehlungen, Befunde usw. Auch andere Heilpraktiker/Ärzte, bei denen du dich in Behandlung befindest, können mir zu diesem Zweck Daten zur Verfügung stellen.

Die Erhebung und Verarbeitung deiner personenbezogenen Daten ist auf der Grundlage des Behandlungsvertrages zwischen dir und dem Praxisinhaber notwendige Voraussetzung für eine adäquate und sorgfältige Behandlung.

2.1. Der Patient erklärt sich damit einverstanden, dass der Behandler ihn im Rahmen der Behandlung per E-Mail und mobil kontaktieren darf. Diese Kontakte dienen insbesondere der Terminbestätigung, -änderung sowie der Übermittlung von relevanten Informationen bezüglich der Praxis, beispielsweise in Form von Newslettern.

Der Patient hat das Recht, seine Einwilligung zur Kontaktaufnahme per E-Mail und Mobiltelefon jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

Diese Kommunikationsvereinbarung tritt mit der Unterzeichnung des Behandlungsvertrags in Kraft und bleibt für die Dauer des bestehenden Behandlungsverhältnisses gültig. Änderungen oder Ergänzungen bedürfen der Schriftform.

3. Die Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt nur, soweit es rechtlich zulässig ist oder Sie hierzu ausdrücklich eingewilligt haben. Dritte in diesem Sinne können andere Leistungserbringer (Heilpraktiker/Ärzte/Physiotherapeuten usw.), Krankenversicherungen oder auch eine Verrechnungsstelle sein.

4. Deine personenbezogenen Daten werden in der Praxis noch mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt (§ 630 f BGB). Unter Umständen können sich nach anderen gesetzlichen Bestimmungen auch längere Aufbewahrungsfristen ergeben (bspw. müssen Aufzeichnungen über Röntgenbehandlungen gem. § 28 Abs. 3 RöV noch mindestens 30 Jahre nach der Behandlung aufbewahrt werden).

5. Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung sind
- der Behandlungsvertrag zwischen Praxisinhaber und Patient,
 - Art. 6 Abs. 1 b), Art. 9 Abs. 2 t), h) i.V.m. Abs. 3 DS-GVO,
 - § 22 Abs. 1 Nr. 1 b) BDSG und
 - die in diesem Zusammenhang von dir abgegebenen Einwilligungserklärungen.

6. Dir stehen bezüglich deiner Daten verschiedene Rechte zu:

So kannst du Auskunft über die erhobenen Daten und die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Unter bestimmten Voraussetzungen steht Ihnen auch das Recht auf Löschung der gespeichert Daten zu. Auf die Einschränkung der Verarbeitung/ Sperrung der Daten hast du, soweit die Voraussetzungen gegeben sind, ebenfalls Anspruch.

Soweit die Voraussetzungen dafür erfüllt sind, steht dir des Weiteren das Recht auf Datenübertragbarkeit zu (sog. Recht auf Datenportabilität).

Eine erteilte Einwilligung in die Datenverarbeitung kannst du jederzeit widerrufen. Näheres zu diesem Widerrufsrecht lässt sich dem jeweiligen Einwilligungs-Formular entnehmen.

Und schließlich steht dir ein Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu, soweit du der Auffassung bist, dass die Verarbeitung der erhobenen Daten gegen die DS GVO verstößt.

7. Das Honorar berechnet sich bei der Chiropraktik wie folgt:

Erstgespräch / Justierung Erwachsene: 100 €

weitere Behandlungen 50€

Erstgespräch / Justierung Kinder bis 12 Jahre: 80 €

weitere Behandlungen: 40 €

Es gelten die Sätze des Gebührenverzeichnisses für Heilpraktiker

Das Honorar ist unmittelbar fällig. Es kann mit EC Karte oder Bar gezahlt werden.

Heilpraktiker nehmen nicht am System der gesetzlichen Krankenversicherung teil. Gesetzlich Krankenversicherte erhalten deshalb grundsätzlich keine Erstattung der Behandlungskosten seitens ihrer Krankenkasse.

Über etwaige Ausnahmen informieren Sie sich bitte bei Ihrer Krankenkasse vor Aufnahme der Behandlung.

Mitglieder privater Krankenversicherungen, privat zusatzversicherte und beihilfeberechtigte Patienten können einen Erstattungsanspruch ihrer Behandlungskosten gegenüber ihrer Versicherung haben. Das Erstattungsverfahren hat der Patient gegenüber seiner Versicherung eigenverantwortlich durchzuführen.

Die Erstattungen sind in der Regel auf die Sätze des Gebührenverzeichnisses beschränkt. Etwaige Differenzen zwischen Gebührenverzeichnis und Heilpraktiker-Honorar sind vom Patienten zu tragen.

Die Ergebnisse sämtlicher Erstattungsverfahren haben keinen Einfluss auf das vereinbarte Heilpraktiker-Honorar.

Der Honoraranspruch des Heilpraktikers ist vom Patienten unabhängig von jeglicher Versicherungs und/ oder Beihilfeleistung in voller Höhe zu begleichen.

b) Heilpraktiker dürfen keine verschreibungspflichtigen Medikamente verordnen.

c) Die behandlungsrelevanten persönlichen Angaben und medizinischen Befunde des Patienten werden in einer Patientenakte erhoben und gespeichert.

Aus organisatorischen Gründen müssen Termine frühestmöglich, spätestens 48 Stunden vor der vereinbarten Zeit bei einer Stunde abgesagt werden. Die Ausfallentschädigung entspricht dem Behandlungshonorar bei Nicht-Absage bzw. zu später Absage.

Im Krankheitsfall kann ein Termin maximal 24 Stunden vorher abgesagt werden (Nachweis per Attest).

Im akutmedizinischen Notfall, d.h. Unfall mit Verletzung oder Verletzung entsteht kein Ausfallhonorar (Nachweis per Attest).

Ort, Datum

Unterschrift Patient