

KlientInnenblatt

Name, Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon/Handy

E-mail

Geburtsdatum

Beruf

Krankenkasse Zusatzversicherung

Überweisung/Empfehlung

Kann die Rechnung per E-mail zugestellt werden? ja nein

Richtlinien für die Ausführung meiner Arbeit

1. Ich handle nach meinem besten Wissen und Gewissen.
2. Ich wahre jederzeit die Eigenverantwortung des Klienten/der Klientin.
3. Ich halte mich an das Berufsgeheimnis und die Schweigepflicht.
4. Ich empfehle meinen Klienten/Klientinnen bei krankhaften Veränderungen in jedem Fall einen Arzt/eine Ärztin aufzusuchen, resp. in ärztlicher Behandlung zu bleiben.
5. Ich verwende den Muskeltest als Instrument, um Energiefluss festzustellen.
6. Ich stelle keine Diagnose.
7. Ich teste keine Medikamente aus.
8. Ich bitte Sie, allfällige Probleme mit mir zu besprechen.
9. Mein Tarif: Fr 144.- pro Stunde
Beratungen am Telefon werden verrechnet.
10. Sitzungen, welche nicht eingehalten werden können, bitte 24 Std. vorher absagen. Ohne Annullierung wird eine Stunde verrechnet.

Ich habe diese Richtlinien gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift: