



Dr. med.  
**Olaf Then**

**Privatpraxis für Orthopädie  
Sportmedizin \_ Chirotherapie \_ Akupunktur**  
Bahnhofplatz 7 \_ 82054 Sauerlach  
Tel. 08104 - 88 98 20 \_ [www.dr-olaf-then.de](http://www.dr-olaf-then.de)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bitte beantworten Sie folgende Fragen zu Ihrer Person:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Hausarzt bzw. überweisender Arzt / Therapeut: \_\_\_\_\_

Durch wen wurden Sie auf mich aufmerksam? \_\_\_\_\_

Privat versichert  Selbstzahler      Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Zusatzversicherung bei \_\_\_\_\_

Rechnung an obige Adresse oder: \_\_\_\_\_

Die Behandlung in meiner Praxis erfolgt ausschließlich auf privater Basis, d.h. Privatkasse oder Selbstzahler. Sämtliche Honorarrechnungen werden nach den Richtlinien der Gebührenordnung für Ärzte (GoÄ) gestellt.

Ich möchte Sie jedoch ausdrücklich darauf hinweisen, dass die Erstattung der Kosten für die Behandlung im Ermessen der einzelnen Privatkasse liegt.

Das bedeutet, dass Sie möglicherweise die anfallenden Kosten nur teilweise oder gar nicht erstattet bekommen und diese unter Umständen selbst tragen müssen.

Dies gilt v.a. für die Bioresonanz-Behandlung, die Haar-Mineral-Analyse sowie für naturheilkundliche Medikationen und Injektionen bzw. Infusionen. Wir bitten Sie, dies mit Ihrer Unterschrift zur Kenntnis zu nehmen und sich ggf. bei Fragen an uns zu wenden.

Trotz aller Bemühungen bei der Rechnungsstellung kann es zu Rückfragen Ihrer Kasse kommen. Bitte haben Sie Verständnis, dass unser Kostensatz für deren Bearbeitung, je nach Zeitaufwand, zwischen 30 € und 100 € liegt.

Da die Praxis nach dem Bestellsystem geführt wird, geben Sie uns bitte bei Termin-absage mindestens 24 Std. vorher Bescheid. Ansonsten müssen wir Ihnen leider unseren Ausfall mit EUR 150,- in Rechnung stellen.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie haben bei uns einen Termin zur Erstuntersuchung am \_\_\_\_\_ um 16 Uhr.  
Bitte füllen Sie deshalb die beigelegten Fragebögen aus und bringen Sie diese zusammen mit folgendem (falls vorhanden) mit in die Praxis:

- Laborbefunde
- Arztberichte
- Röntgenaufnahmen
- Medikamente (auch Nahrungsergänzungsmittel)
- Orthopädische Schuheinlagen
- Zahnsperre und/oder Aufbiss Schiene

Auf dem Beiblatt „Narbeneinzeichnung“ bitten wir Sie, alle vorhandenen Narben (von z.B. Op's, Unfällen, aber auch Kratzer etc.) einzuzeichnen und es ebenfalls mitzubringen.

Bitte verwenden Sie **KEINE** rückfettenden Waschgels, Körperlotionen oder Parfüm vor der Untersuchung und kommen Sie bitte ungeschminkt und ohne Make up zu uns, da verwendete Substanzen das Testergebnis verfälschen können.

Vielen Dank!