

Dr. med. Folker K. Meißner

Praxis für Ganzheitsmedizin
Tätigkeitsschwerpunkte: Akupunktur
Störherd-Erkennung und -Behandlung



53639 Königswinter-Oberpleis
Dollendorfer Str. 42
Fon: 02244-871230
Fax: 02244-871231
www.dr-meissner.de
praxis@dr-meissner.de
USt-ID: DE173909691
StNr. 222/5292/2336

Erfassungsbogen für das Medical Coaching

Name: _____ Straße: _____

Vorname: _____ PLZ Ort: _____

Geschlecht: m / w Telefon: _____

Akad. Grad: Prof. / Dr. / _____ E-Mail: _____

Ich möchte mich einem Medical Coaching unterziehen, weil:

Ich war wegen der oben aufgeführten Beschwerden bereits in ärztlicher oder psychologischer Behandlung.

Die Beschwerden bestehen seit: _____

Mir ist bewusst, dass meine Krankenkasse die Kosten für das Medical Coaching nicht übernehmen wird und ich diese entsprechend selbst tragen muss.

Datum: _____

Unterschrift: _____