



ERGOTHERAPIE
Sabrina Schön

Ergotherapie Sabrina Schön

Wilhelm-Euler-Straße 15
64625 Bensheim

06251-8533159

www.schoen-ergotherapie.de
info@schoen-ergotherapie.de

Kontoinhaber: Sabrina Melanie Schön
IBAN: DE13300606010025671265

ANMELDUNG

Vielen Dank, dass Sie sich bei uns für einen Therapieplatz melden möchten!

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen, um Sie auf unsere Warteliste aufnehmen zu können. Dies erleichtert es uns maßgeblich, zeitnah einen passenden Termin für Sie bereitstellen zu können.

☐

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine hier angegebenen personenbezogenen Daten zur Aufnahme in die Warteliste und zur Kontaktaufnahme in unserer Therapiemanagement-Software Thevea verarbeitet und gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail widerrufen kann. Im Falle des Widerrufs werden meine Daten unverzüglich gelöscht.

Datum der Anmeldung

Personenbezogene Daten

(Anrede) Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

Handy

E-Mail

(Falls vorhanden) Gesetzl. Betreuer / Erziehungsberechtigte / Kontaktperson



ERGOTHERAPIE
Sabrina Schön

Ergotherapie Sabrina Schön

Wilhelm-Euler-Straße 15
64625 Bensheim

06251-8533159
www.schoen-ergotherapie.de
info@schoen-ergotherapie.de

Kontoinhaber: Sabrina Melanie Schön
IBAN: DE13300606010025671265

Zur Therapie

(Voraussichtlich) Verordnender Arzt / Verordnende Institution

Krankenversicherung & Versicherungsart (Kasse, Privat, Beihilfe etc.)

Verordnung bereits vorhanden?

☐

Ja

Ausstellungsdatum:

☐

Nein

☐

Nein, aber eine Absprache mit dem Arzt ist bereits erfolgt

(Voraussichtliche) Behandlungsart

☐

Unbekannt

☐

Blankoverordnung

☐

Hirnleistungstraining (30 min)

☐

Motorisch-funktionelle Behandlung (30 min)

☐

Sensomotorisch-Perzeptive Behandlung (45 min)

☐

Psychisch-funktionelle Behandlung (60 min)

(Falls zutreffend) Zusatzinformationen zur Therapie

☐

Hausbesuch

☐

Hausbesuch (Institution / Pflegeheim)

☐

Videotherapie

☐

Neurofeedback

☐

Gruppenbehandlung

(Falls bekannt) Wöchentliche Frequenz



ERGOTHERAPIE
Sabrina Schön

Ergotherapie Sabrina Schön

Wilhelm-Euler-Straße 15
64625 Bensheim

06251-8533159

www.schoen-ergotherapie.de
info@schoen-ergotherapie.de

Kontoinhaber: Sabrina Melanie Schön
IBAN: DE13300606010025671265

Diagnose / Problemstellung

(Falls bekannt) Diagnose laut Verordnung

Kurze Beschreibung des Problems in eigenen Worten

Verfügbarkeit

Bitte geben Sie Zeitfenster an, in denen eine Therapie möglich ist (Wochentage, Uhrzeiten etc.).

Sonstiges

Bisherige Erfahrungen mit Ergotherapie

Erwartungen, Ziele, Motivation

Sonstige Hinweise und wichtige Informationen

VIELEN DANK!