

Termin-Anfrage beim Physiopark bei den Arcaden

Dieses Formular können Sie mit dem Adobe® Reader® am Rechner ausfüllen.

Physiopark

BEI DEN ARCADEN



Sie waren schon einmal bei uns in Behandlung? Dann können Sie uns mit diesem Formular Ihre Terminanfrage übermitteln.

Sie waren noch nicht bei uns? Dann füllen Sie bitte unseren **Anmeldebogen** (auf unserer Website unter „Anmeldung/Termin“) aus und teilen uns darauf Ihre Terminwünsche mit.

Name: Telefon:

Vorname: Geb. Datum:

Verordnung ☐ Rezept gesetzl. Krankenkasse (muss binnen 28 Kalendertagen begonnen werden!) ☐ Privat -Rezept

☐ Krankengymnastik ☐ Manuelle Therapie ☐ Massage ☐ Lymphdrainage: ☐ 30 Min. ☐ 45 Min. ☐ 60 Min. ☐ Min.

☐ Krankengymnastik am Gerät / Medizinische Trainingstherapie

Anzahl der Verordnung: x

Zusatzverordnung:

☐ Wärmetherapie: (Naturmoor-) Fango / Heißluft ☐ Elektrotherapie ☐ Traktion ☐ Schlingentisch

Sonstiges

Behandlungszeit erhöhen (kostenpflichtig) um: ☐ 10 Minuten ☐ 20 Minuten

Behandlungstermin

Bevorzugte Zeiten für Termine bitte mit einem (X) kennzeichnen, nicht mögliche Zeiten bitte streichen (-)

Montag	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐
Dienstag	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐
Mittwoch	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐
Donnerstag	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐
Freitag	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐				
	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00

Wunschtermin am:

Datum						
Uhrzeit (von bis)						

Bevorzugte Therapeutin / bevorzugter Therapeut (bitte ankreuzen)



Fabian Krafczyk



Andreas Lieschke



Roy Obermüller



Manuel Schneider



Caro Schönleber



Christian Schmidt



Mara Kuhnhausen



Fabian Schftenhuber



Celina Gleissner



Julia Wocelka



Thomas Wagner



Sophie Schiener



Ngoc Nhi Tran



Leonie Mangold



Jonas Mller



Julius Heide

