

Terminvereinbarungsformular – Für einen Diagnose-Test mittels Fingerstich

Haus der Salutogenese

Plenzengreith 15, 8162 Passail

Email: office@schoeckl-zentrum.at

1. Persönliche Daten

Name:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Gewünschte Terminart:	Diagnose-Test

2. Gesundheitsbezogene Angaben

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen möglichst genau, um eine optimale Terminvorbereitung zu ermöglichen.

Allgemeine Gesundheit

Haben Sie aktuell gesundheitliche Beschwerden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:
Bestehen bekannte Allergien oder Unverträglichkeiten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:
Hatten Sie in den letzten 12 Monaten eine ärztliche Diagnose oder Behandlung?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:

Spezifische Fragen zur gewählten Dienstleistung

Diagnostetests (Zinzino)

Balance Test (Fettsäure-Analyse & Zellgesundheit)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
HBA1c Test (Langzeitblutzucker)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vitamin D Test (Immunsystem & Knochengesundheit)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

3. Einwilligung & Datenschutz

Ich bestätige, dass die angegebenen Informationen vollständig und wahrheitsgemäß sind. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur Terminvereinbarung und zur Vorbereitung der gewünschten Dienstleistung verarbeitet werden.

Ich bin damit einverstanden, per E-Mail oder Telefon kontaktiert zu werden.

4. Unterschrift

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Hinweis: Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an ****office@schoeckl-zentrum.at****. Erst nach Eingang des Formulars wird Ihr Termin bestätigt.

****Haus der Salutogenese – Ihr Zentrum für Gesundheit, Wohlbefinden & Prävention!****