

**Please complete this form before your first appointment – many thanks!**

Family Name		Maiden Name	
First Name		Name of Mother & Father (for child)	
Date of Birth		Marital Status	
Street			
PLZ (Code)/ Town			
Address			
E-Mail			
Telephone Mobile	Telephone Business	Telephone Home	
Profession		Employer	
Family Doctor (Name and Address)			
Source of Payment <input type="checkbox"/> Medical Insurance <input type="checkbox"/> Accident Insurance <input type="checkbox"/> Self			
Name of Medical Insurer			
Supplementary Insurance for Complementary- or Alternative Medical Treatment <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no			
In the event that you cannot attend an appointment, please ensure that you inform me at least 24 hours in advance. Failure to do this will result in your being changed in full for the missed appointment.			
I confirm that I have read and understood this: (Date / Signature):			
How did you come to hear about <i>Salutare</i> (answer voluntary)?			
Recommended by family, friends, acquaintances, internet, medical insurance, doctor, .....			

**Bitte bei Ihrer ersten Konsultation ausfüllen – vielen Dank!**

Name		Mädchenname	
Vorname		des Vaters / der Mutter (beim Kind)	
Geburtsdatum		Zivilstand	
Strasse			
PLZ / Wohnort			
Adresse			
E-Mail			
Telefon Mobil	Telefon Geschäft	Telefon Privat	
Beruf		Arbeitgeber	
Hausarzt (Name und Adresse)			
Kostenträger <input type="checkbox"/> Krankenkasse <input type="checkbox"/> Unfallversicherung <input type="checkbox"/> Selbstzahler			
Name der Krankenkasse / Versicherung			
Zusatzversicherung für Komplementär- oder Alternativmedizin <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Falls Sie einen vereinbarten Termin nicht einhalten können, berichten Sie mir bitte mindestens 24 Stunden vorher. Erfolgt eine Abmeldung nicht rechtzeitig, wird die vereinbarte Konsultation voll verrechnet.			
Ich habe dies zur Kenntnis genommen (Datum / Unterschrift):			
Wie sind Sie auf meine Praxis aufmerksam geworden (Antwort freiwillig)?			
Empfehlung durch Familie, Freunde, Bekannte, Internet, Krankenkasse, Arzt, .....			