

Anmeldung Fusspflege

Herzlich willkommen

Wir möchten Sie bitten, die folgenden Angaben zu beantworten. Sämtliche Informationen werden vertraulich behandelt.

Name: _____ Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Krankenkasse: _____ Krankenkassennummer: _____

Wenn zutreffend, bitte ankreuzen

- Diabetes mellitus
- Antikoagulation
- Allergien

Terminanfrage:

Telefon: 061 723 80 14

Fax: 061 723 80 13 oder

E-Mail: info@wund-praxis.ch

Informationen für Personen mit Diabetes

- Wenn Sie zuhause leben, sind unsere Leistungen mit einer ärztlichen Verordnung kassenpflichtig.
- Wenn Sie in einem betreuten Wohnen oder Altersheim leben, gehen die Kosten in der Regel zu Ihren Lasten, da die Pflege vor Ort bereits eine Pflegepauschale von der Krankenkasse erhält.

Wir freuen uns auf Ihren Besuch bei uns in der Fusspflege.