

Axel StammFMH Facharzt für Orthopädische Chirurgie und
Traumatologie des Bewegungsapparates**Dr. med. Frank Hengl**FMH Praktischer Arzt
Allgemeinmedizin (D)**Dr. med. Sophie Steger**

FMH Ärztin für Allgemeinmedizin

Patientenanmeldung Arztpraxis, Osteopathie und Akupunktur|Tuina

Name/Cogname/Nom: _____ **Vorname/Nome/Prénom:** _____**Name und Vorname des Erziehungsberechtigten (bei Kindern):**

Cognome e nome die tutori (se si tratta di bambini):

Nom et prénom du représentant légal (dans le cas d'un enfant) :

Geschlecht/Sesso/Sexe W M**Geburtsdatum/Data di nascita/Date de naissance:** _____**Adresse/Indirizzo/Adresse:** _____ **PLZ Wohnort/NPA Località/NPA Localité:** _____**Telefon privat (Mobile):**

Telefono privato/Téléphone privé:

Telefon Geschäft:

Telefono ufficio/Téléphone profession:

E-Mail: _____ **Beruf/Profession/Profession:** _____**Krankenkasse Grundversicherung/Unfallversicherung:**

Cassa malatia/Assicurazione:

Caisse maladie/Assurance:

Versicherten-Nr./Schadennummer: _____**Krankenkasse Zusatzversicherung/Unfallversicherung:**

Cassa malatia/Assicurazione:

Caisse maladie/Assurance:

Versicherten-Nr./Schadennummer: _____**Orthopädie & Traumatologie | Allgemeinmedizin:**

Ich erteile die Erlaubnis, die notwendigen Patientendaten sowohl an die rechnungsstellende Ärztekasse/Mediport als auch an die mit einem allfälligen Inkasso beauftragten Institutionen sowie an die zuständigen staatlichen Instanzen weiterzuleiten. Inkassofirmen, Betriebsamt, Friedensrichteramt und zuständige Gerichte erhalten nur Daten, welche keine Rückschlüsse auf die konkrete medizinische Behandlung ermöglichen. Mein Arzt ist ermächtigt, medizinische Akten über mich zur Einsicht einzufordern und in meinem Interesse auch weiter zu leiten.

Ich wünsche das **Abrechnungssystem:** Rechnung an mich
(Tiers garant) Rechnung an meine Krankenkasse
(Tiers payant)**Osteopathie, Akupunktur | Tuina:**

Die Komplementär-Medizin (Osteopathie, Akupunktur/Tuina, Homöopathie und Massage) wird nach dem **Tarif 590** abgerechnet. Ich erkläre mich mit dem Tarif 590 einverstanden. Sämtliche Rechnungen werden an den Patienten ausgestellt. Für Abklärungen der Kostenübernahme durch die Zusatzversicherung der Krankenkasse oder Unfallversicherung ist der Patient selbst verantwortlich.

➔ Ich erkläre mich damit einverstanden, die Kosten für Termine, die im Verhinderungsfall nicht mindestens 24 Stunden vorher abgesagt wurden, zu übernehmen.**Bitte wenden**

Axel Stamm

FMH Facharzt für Orthopädische Chirurgie und
Traumatologie des Bewegungsapparates

Dr. med. Frank Hengl

FMH Praktischer Arzt
Allgemeinmedizin (D)

Dr. med. Sophie Steger

FMH Ärztin für Allgemeinmedizin



Patientenaufklärung

Manuelle Medizin

Eine Vielzahl von orthopädischen Krankheitsbildern lassen sich durch eine manualtherapeutische Mobilisation oder Manipulation behandeln. Wir sind juristisch verpflichtet, Sie über seltene aber mögliche Komplikationen aufzuklären. Hierbei ist auch die vollständige Information über Vorerkrankungen oder chronische Erkrankungen wichtig, welche in der Anamnese erfasst werden. So kann trotz sachgemässer Durchführung einer manualtherapeutischen Behandlung an der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule ein bisher klinisch stummer Bandscheibenvorfall symptomatisch werden. Mögliche Symptome sind Kribbeln, Taubheitsgefühl oder Muskellähmungen an Armen oder Beinen. Dies kann in seltenen Fällen auch eine Operation notwendig machen. Zudem kann eine Behandlung an der Halswirbelsäule in sehr seltenen Fällen zu einer Gefäßverletzung der hirnversorgenden Gefäße (Schlaganfall) kommen. Des Weiteren kann ein Wirbelkörper durch eine Behandlung bei bisher nicht diagnostizierter Osteoporose oder bei Metastasenbefall brechen. Es gibt jedoch stets Behandlungsalternativen, wenn eine manualmedizinische Manipulation nicht in Frage kommt. Viele Blockierungen lösen sich unter Schmerztherapie oder durch lokale Injektionen sowie durch osteopathische Weichteiltechniken.

Sollte eine manualmedizinische Behandlung in Frage kommen, wird der behandelnde Arzt zuvor nochmals mündlich das Vorgehen erläutern und eventuelle Fragen beantworten.

Patientenaufklärung Gelenkinjektionen und Infiltrationen

Ein akuter Schmerzzustand oder ein symptomatischer Verschleiß grosser und kleiner Gelenke kann mitunter effektiv mit einer gezielten Gelenkinjektion mit Schmerzmitteln, entzündungshemmenden Substanzen oder Hyaluronsäure behandelt werden. Hierbei besteht jedoch stets ein Restrisiko. Es kann trotz Einhaltung sämtlicher Sterilitätskriterien zur Infektion des jeweiligen Gelenkes oder der umgebenden Weichteile kommen. Besonders Menschen mit geschwächter Abwehr haben hierfür ein erhöhtes Risiko. Ein Gelenkinfekt oder Infekt der umgebenden Weichteile kann unter Umständen dazu führen, dass der Infektherd chirurgisch saniert werden muss.

Sollten Sie also nach einer Injektion/Infiltration plötzlich eine massive Schmerzsymptomatik, Rötung, Schwellung, Fieber oder Schüttelfrost entwickeln, bitten wir Sie umgehend mit uns Kontakt aufzunehmen oder sich im nächsten Krankenhaus vorzustellen.

Orthopädie & Traumatologie | Allgemeinmedizin:

Ich wünsche, dass mein Hausarzt einen Bericht bekommt. Bitte schicken sie den Bericht an:

Name des Hausarztes: _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Patientenerklärung

- ✓ Ich erteile die Erlaubnis, die notwendigen Patientendaten sowohl an die rechnungsstellende Ärztekasse als auch an die mit einem allfälligen Inkasso beauftragten Institutionen sowie an die zuständigen staatlichen Instanzen weiterzuleiten. Inkassofirmen, Betreibungsamt, Friedensrichteramt und zuständige Gerichte erhalten nur Daten, welche keine Rückschlüsse auf die konkrete medizinische Behandlung ermöglichen. Mein Arzt ist ermächtigt, medizinische Akten über mich zur Einsicht einzufordern und in meinem Interesse auch weiter zu leiten.
- ✓ Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich die Aufklärung zu den Themen „Manuelle Medizin“ und „Gelenkinjektionen/Infiltrationen“ gelesen und verstanden habe. Bei Unklarheiten oder Fragen, werde ich den behandelnden Arzt oder Therapeuten ansprechen.

Datum/Data/Date

Unterschrift/Firma/Signature