

Auftragsbogen

1. Angaben des Patienten

Name

Telefon

Vorname

E-Mail

Adresse (1. Zeile)

Geburtsdatum

Adresse (2. Zeile)

Geschlecht

(Bei Kindern Rechnung an gesetzlichen Vertreter)

NaturMed-Gesundheitspraxis

Manuela Döring - Heilpraktikerin
Kluvenhagener Str. 15 - 28307 Bremen
Tel.: 0421 - 70 90 22 27
info@naturmed-gesundheitspraxis.de
www.naturmed-gesundheitspraxis.de

2. Name der auftraggebenden Praxis

3. Untersuchung (bitte wählen Sie nur eine Option aus)

Lactulose – bakterielle Fehlbesiedlung

Sorbitol – Sorbitolmalabsorption

Fruktose – Fruktosemalabsorption

Sucrose – Sucrosemalabsorption

Laktose – Laktosemalabsorption

4. Befund

Erstbefund

Folgebefund

5. Leistung

Atemgastestkit inklusive der Analyse von Wasserstoff- und Methanwerten in der Atemluft. Der Preis der Leistung beträgt **119,- Euro inkl. MwSt.** und ist zahlbar innerhalb von 8 Tagen nach Erhalt.

Hiermit beauftragt der Patient die Sibocheck UG verbindlich mit der gekennzeichneten Leistung. Die Abrechnung der angeforderten Leistung erfolgt über die SiboCheck UG. Diese Untersuchung ist eine individuelle Gesundheitsleistung. Von der Erstattung durch gesetzliche oder private Versicherer kann akzell nicht ausgegangen werden. Mit seiner Unterschrift sichert der Patient zu, in die Weitergabe der erforderlichen Daten für die Durchführung des Auftrages ordnungsgemäß und den Datenschutz- und Schweigepflichtanforderungen entsprechend eingewilligt zu haben.

Bei privater Beauftragung durch den Patienten wird der Befund an den Patienten geschickt. Bei Beauftragung durch einen Therapeuten wird der Befund ausschließlich an den beauftragenden Therapeuten geschickt.

 Datum, Ort, Unterschrift des Patienten/ des gesetzlichen Vertreters