



Kundenkartei

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde.

Ihr Wohl ist mir wichtig. Deshalb bitte ich Sie folgende Bögen in Ruhe auszufüllen:
 Kundenkartei incl. Einverständnis für die Speicherung von Messdaten und Bilder für interne Zwecke (zwei Seiten)
 Info Wirkweise/Nebenwirkungen/Nachsorge (zwei Seiten)
 Anamnese incl. Einverständnis des Kunden für die Behandlung (drei Seiten)
 Ihre Auskünfte erleichtern mir die bestmögliche Behandlung für Sie zu wählen.
 Ich bin vom Gesetzgeber verpflichtet, alle Informationen über meine Kunden 36 Monate aufzubewahren.

Nachname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße/Nr.	PLZ:
Telefon:	E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Vorher-/Nachherbilder für Werbezwecke genutzt werden.

ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	------	--------------------------