

## Klienten Datenblatt

Um Sie bestmöglich zu betreuen, benötige ich einige Informationen. Bitte füllen Sie nachstehendes Formular aus und bringen Sie es zu unserem ersten Termin mit. Danke!

Vor- und Nachname	<input type="text"/>		
Wohnadresse	<input type="text"/>		
Telefonnummer	<input type="text"/>		
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>		
Berufliche Tätigkeit	<input type="text"/>		
Geboren	<input type="text"/>	Raucher	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Größe	<input type="text"/>	Gewicht	<input type="text"/>

Ihr behandelnder/zuweisender Arzt ist:

Hinweis: an diesen Arzt geht der diätologische Bericht

Welche Beschwerden/Erkrankungen/Allergien/Nahrungsunverträglichkeiten haben Sie?

Bitte bringen Sie (Blut-)Befunde oder Ergebnisse von durchgeführten Austestungen zum ersten Termin mit.

Nehmen Sie Medikamente, wenn ja welche?

Was sind Ihre Beweggründe für eine Ernährungsberatung? Was möchten Sie erreichen?

Ja, ich möchte den Essper

## Informationen zur Ernährungstherapie und Datenverarbeitung gemäß DSGVO

- 1) Ich habe die Informationen über Ablauf und Verrechnung der Therapie erhalten und bin mit der vorgeschlagenen Ernährungsberatung bzw. -therapie einverstanden.
- 2) Mir ist bewusst, dass meine behandelnde Diätologin und ggf. Praktikant/-innen der medizinischen Schweigepflicht unterliegen.
- 3) Ich nehme zur Kenntnis, dass vereinbarte und von mir nicht wahrgenommene Termine – abgesehen von Notfällen - mindestens 24 Stunden vorher abzusagen sind, da sie mir ansonsten in Rechnung gestellt werden.
- 4) Ich bin damit einverstanden, dass Informationen mit anderen Gesundheitsberufen ausgetauscht werden, sofern das für die Betreuung notwendig ist (zB. behandelnder Arzt, Therapeut, Diätologin)  
 Ich bin damit NICHT einverstanden.
- 5) Ich nehme zur Kenntnis, dass behandlungsrelevante Klientendaten von mir DSGVO konform erfasst und gespeichert werden. (Die detaillierten Informationen dazu finden Sie auch unter [www.dieEssperthen.at/Datenschutz](http://www.dieEssperthen.at/Datenschutz)).

Datum, Unterschrift