

## Klienten-Information Kinesiologie

Sie haben sich entschlossen, eine kinesiologische Begleitung bei Kine-Sport-Corti in Anspruch zu nehmen. Gerne informiere ich Sie über einige wichtige Punkte:

- Während der kinesiologischen Arbeit sind Handy konsequent auszuschalten oder mindestens in Flugmodus zu setzen (elektromagnetische Störfelder)
- Die kinesiologische Begleitarbeit wird wesentlich geprägt durch die Bereitschaft des Klienten, sich auf Neues bzw. neue Prozesse einzulassen und ist geeignet in den Bereichen Schule, Ausbildung, Beruf, Familie, Beziehungen, Freizeit und Sport.
- Der Klient behält seine Selbstverantwortung und gestaltet mit, worauf und wie tief er sich einlassen möchte. Durch die Kinesiologie können Prozesse ausgelöst werden, die eine tiefgreifende Selbsterfahrung bedeuten können. Mitunter kann es zu körperlichen Begleiterscheinungen (z.B. Müdigkeit) kommen, die jedoch Ausdruck des Heilungsprozesses sein können.
- Kinesiologie vermag keine Probleme „wegzuthrapieren“. Im Sinne einer Prozessbegleitung bin ich bestrebt, mit Ihnen zusammen Lösungswege zu entwickeln – unter Einbezug Ihrer Fähigkeiten und Möglichkeiten. Dadurch wird ein sinnvoller Umgang mit einem Erlebnis, einer Situation, einer Person ermöglicht.
- Kinesiologie ersetzt keine medizinische Intervention. Die Zusammenarbeit mit Mediziner\*innen, Psychiatern oder anderen therapeutisch Tätigen ist manchmal erforderlich und sinnvoll. Die Kinesiologin untersteht wie vorgenannte Berufsleute dem Berufsgeheimnis.
- Eine kinesiologische Einzelsitzung kostet Fr. 150.00/Stunde und wird von den meisten Krankenkassen in der Zusatzversicherung übernommen. Klären Sie Ihr gültiges Arrangement mit Ihrer Krankenkasse vorgängig ab.
- Abmeldungen später als 24 Stunden vor einem vereinbarten Termin werden zu 1 Stunde à Fr. 150.00 separat in Rechnung gestellt.
- Die Honorarrechnungen sind innerhalb von 30 Tagen ab Rechnungsdatum rein netto mittels beigelegter QR-Rechnung zu begleichen.
- Kinesiologie untersteht dem Berufsgeheimnis. Mit der Beanspruchung von Therapiesitzungen werden zwangsläufig auch persönliche Daten der KlientInnen erfasst.
- Als Mitglied vom Kine-Suisse Verband bin ich Haftpflichtversichert.

Die/der Unterzeichnende hat von allen Punkten Kenntnis genommen und ist damit einverstanden.

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Strasse Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Emailadresse \_\_\_\_\_

Krankenkasse/Zusatzversicherung \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ AHV-Nr. \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen deren gesetzliche Vertreter)