



Cornelia Küng  
Kinesiologin kinesiuisse  
Lernbegleitung, Elternberatung

## **KLIENTENBLATT**

**Name, Vorname:**

**Strasse, Nummer:**

**PLZ, Ort:**

**Geburtsdatum:**

**Tel Nummer:**

In der Ausführung meiner Arbeit lasse ich mich von folgenden Grundsätzen leiten:

- Ich handle nach meinem besten Wissen und Gewissen.
- Ich wahre jederzeit die Eigenverantwortung des Klienten / der Klientin
- Ich halte mich an das Berufsgeheimnis.
- Ich empfehle meinen Klienten / Klientinnen bei krankhaften Veränderungen in jedem Fall einen Arzt / eine Ärztin aufzusuchen, resp. in ärztl Behandlung zu bleiben.
- Ich stelle keine Diagnose.
- Ich teste keine Medikamente aus.
- Ich verwende den Muskeltest als Instrument, um den Energiefluss festzustellen.
- Mein Tarif für Erwachsene: Fr. 130.-/h
- Falls Sie den Termin nicht einhalten können, bitte ich Sie sich 24h vorher abzumelden.
- Ich bitte Sie allfällige Probleme mit mir oder dem Verband Kinésuisse zu besprechen.

Ich habe das Klientenblatt gelesen und dessen Inhalt zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift Klient(in):