

Anmeldung zum GESUMED Konzept

Hiermit melde ich mich verbindlich für das GESUMED Konzept an. Die unten aufgelistete Gebühr werde ich auf das u.g. Konto überweisen.

Vorname, Name	Straße, Hausnr.
PLZ, Ort	Telefon
E-Mail	

Ich bin darüber informiert:

- dass es sich bei dem GESUMED Konzept nicht um eine ärztliche Behandlung von Krankheiten handelt und eine erforderliche ärztliche Behandlung durch das Konzept nicht ersetzt wird.
- dass es sich bei dem GESUMED Konzept um ein langfristiges Programm zur Ernährungs- und Lebensumstellung (körperliche Aktivität) und nicht um eine einfache Diät handelt.
- dass der Erfolg in starkem Maße von meinem Engagement bei der Umsetzung des Programms abhängt.
- dass seitens der Krankenkassen keine Verpflichtung zur Kostenübernahme oder Erstattung besteht.
- dass durch eventuell erforderliche Nährstoffe zum Ausgleich des in der Laboranalyse festgestellten Mangels zusätzliche Kosten entstehen, die nicht von den Krankenkassen erstattet werden.
- dass sich meine Kleidergröße im Rahmen der Gewichtsreduktion um 2-3 Größen (im Einzelfall auch mehr) reduzieren kann und dadurch weitere Kosten entstehen können.

Die Teilnahmegebühr beträgt 399,00 € (inkl. MwSt.) und beinhaltet:

- das Basisprofil der Labordiagnostik (78 Parameter) sowie
- die Befundmappe mit schriftlicher Interpretation der Laborwerte
- individuelle Gesundheitshinweise
- Einnahmeplan für fehlende Nährstoffe und
- die individuellen Ernährungspläne
- die Betreuung (Beantwortung von Fragen) per Mail für den Zeitraum von 12 Wochen

Sobald die Gebühr in Höhe von 399,00 € auf unserem u.g. Konto gutgeschrieben ist, erhalten Sie unser Blut-Versand Set, sowie die benötigten Formulare.

Konto Inhaber: Gesumed UG IBAN: DE66 6806 1505 0012 1909 05

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Dieses Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post an GESUMED senden:
Gesumed - Schönbergstr. 11a - 79291 Merdingen