

MICHAEL SCHEID

**KUNSTTHERAPEUT ED
SPRACH- UND
DRAMATHERAPIE**

**PRAXIS FÜR THERAPEUTISCHE
SPRACHGESTALTUNG**

Hagelgasse 9
CH-5724 Dürrenäsch

TELEFON

076 384 39 87

E-MAIL

info@miki-zauber.ch

INTERNET

www.freisprechen.ch

PRAXISADRESSE

Praxis von Dr. Torriani
und Dr. Schumacher
Haus Gloria
Stadthausstrasse 135
8400 Winterthur

01. August 2022

**Praxis für Therapeutische Sprachgestaltung,
Atem und Stimme**

Sehr geehrte Damen und Herren

Herzlichen Dank für Ihr geschätztes Interesse an der Sprachgestaltung. Bei dieser therapeutischen Methode der Atem- und Stimmschulung liegt der Akzent auf der Ausbildung der Atemführung, des Lautierens und dem rhythmischen Element der Sprache.

Die Methode kann nicht nur bei Sprach- und Stimmstörungen, Herz- und Kreislauferkrankungen oder Atemproblemen sondern auch zur konstitutionellen Stärkung eingesetzt werden.

Auf meiner Webseite www.freisprechen.ch und in meinem Flyer finden Sie weiter führende Informationen.

Mit dem Diplom als Kunsttherapeut ED bin ich über die Zusatzversicherung der meisten Krankenkassen anerkannt. Bitte klären Sie vor Beginn der Therapie bei Ihrer Kasse ab, ob und in welchem Umfang die Kosten übernommen werden. Dazu benötigt Ihre Kasse die folgenden Angaben:

Therapeut: Michael Scheid; EMR ZSR-Nr. G76006 I
Kunsttherapeut ED, Fachrichtung Sprach- und Dramatherapie
(EMR-Methode Nr. 232)

Es ist zu empfehlen mindestens 12 – 20 Lektionen im Wochenrhythmus zu besuchen, um einen erfolgreichen Therapieverlauf zu ermöglichen. Das Honorar für eine Lektion von 45 min. beträgt CHF 114.-. Die Rechnungsstellung erfolgt monatlich.

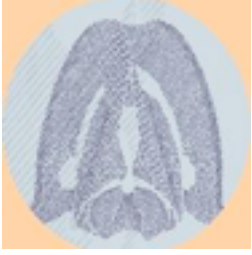
Bitte senden Sie mir vor Therapiebeginn das beigefügte Anmeldeformular zu oder bringen Sie es zur ersten Lektion mit.

Für alle Fragen dürfen Sie sich gerne jederzeit an mich wenden.

Mit besten Grüßen

Michael Scheid

Michael Scheid, Kunsttherapeut ED - Fachbereich Sprachtherapie



MICHAEL SCHEID

**KUNSTTHERAPEUT ED
SPRACH- UND
DRAMATHERAPIE**

**PRAXIS FÜR THERAPEUTISCHE
SPRACHGESTALTUNG**

Hagelgasse 9
CH-5724 Dürrenäsch

TELEFON

076 384 39 87

E-MAIL

info@miki-zauber.ch

INTERNET

www.freisprechen.ch

PRAXISADRESSE

Praxis von Dr. Torriani
und Dr. Schumacher
Haus Gloria
Stadthausstrasse 135
8400 Winterthur

Anmeldung zur Therapeutischen Sprachgestaltung

Name des Klienten: _____

Geburtsdatum: _____

Bezugsperson für
Rechnungsstellung: _____

Rechnungsadresse:
Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Krankenkasse: _____

Gewünschter Therapiebeginn: _____

Gewünschte Anzahl Lektionen à 45 min: _____
(1x pro Woche)

(Um einen erfolgreichen Therapieverlauf zu erreichen, sind min. 12 –
20 Lektionen zu empfehlen.)

Kosten: 45 min à Fr. 114.–
30 min à Fr. 76.–

Die Rechnungsstellung erfolgt in der Regel monatlich. Senden Sie bitte
die Rechnung zusammen mit der Arztverordnung zur Rückvergütung
an Ihre Krankenkasse.

Der Patient wird sich bei seiner Krankenkasse über eine allfällige
Kostenbeteiligung erkundigen.

Im Verhinderungsfall sollte die Abmeldung mindestens 24 h vor dem
Termin erfolgen, sonst muss die Lektion in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift
