

Einverständniserklärung bei Erstvorstellung

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Email-Adresse: _____

Handynummer: _____

Adresse: _____

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass ich per SMS oder Email durch das Terminverwaltungsprogramm von Doctolib an meinen Termin erinnert werde.

Jeder Patient wird für seinen Vorsorgetermin einbestellt, so dass Wartezeiten in der Praxis minimiert werden. Die Patientin / der Patient verpflichtet sich, die fest vereinbarten Behandlungstermine pünktlich wahrzunehmen und bei Verhinderung rechtzeitig d.h. 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin, abzusagen. Dazu genügt eine schriftliche Mitteilung z.B. per E-Mail oder eine telefonische Absage. Bei nicht rechtzeitiger Absage – auch für eine Erstvorstellung – wird ein Bereitstellungshonorar in Höhe von 50 € in Rechnung gestellt. Dieses ist ausschließlich von Ihnen selbst zu tragen und wird nicht vom Versicherungsträger rückerstattet. Diese Regelung zum Honorarausfall gilt sowohl für gesetzlich und privat Versicherte als auch für Selbstzahler.

Bei Verpassen des Termins ohne Absage (24 Stunden vorher) erlauben wir uns, eine Aufwandsentschädigung von 50 Euro zu berechnen.

Datum: _____

Unterschrift: _____