

Ausfallgebühr

Sehr geehrte Patienten,

Da es in unserer Praxis derzeit häufiger vorkommt, dass Patienten ihren Termin nicht wahrnehmen und sich auch nicht telefonisch melden, sehen wir uns gezwungen, für nicht wahrgenommene Termine eine **Ausfallgebühr** (Schutzgebühr) von € 30,00 geltend zu machen.

Diese wird fällig, wenn der Termin **nicht 24 Stunden** vorher abgesagt wurde.

Falls Sie außerhalb unserer Sprechzeiten anrufen, bitten wir Sie, uns eine Nachricht auf unserem Anrufbeantworter zu hinterlassen oder uns per E-Mail zu benachrichtigen.

Vielen Dank für Ihr Verstä	ndnis.	
Vor- & Nachname:		
Straße, Hausnummer:		
Postleitzahl, Wohnort:		
E-Mail:		
Mit meiner Unterschrift bestä	itige ich, von der o.g. Gebühr Kenntnis genommen	zu haben.
Ort, Datum	Unterschrift Patient/in	

E-Mail: info@praxisdrraabe.de Website: www.praxisdrraabe.de

Tel: 0621 14 074