

Extra – Gebühren

Liebe Patienten, Eltern und Erziehungsberechtigte,

aufgrund der Organisation meiner Praxis ist es notwendig, dass Termine, die Sie nicht einhalten können, mindestens am Vormittag des **vorangehenden Werktags** abgesagt werden. Nur so ist es möglich, den Termin anderweitig an Patienten zu vergeben, die auf der Warteliste stehen.

Außer in besonders begründeten Fällen, wie z.B. bei **Krankheit des Kindes** (nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung), werde ich Ihnen für den nicht wahrgenommen Termin

55,00 €

in Rechnung stellen.

Für Kassenpatienten:

Sollten Sie zum Termin keinen Versicherungsnachweis (entweder in Form der Versichertenkarte des Kindes oder als schriftlichen Versicherungsnachweis der Krankenkasse) mitbringen und im **gleichen Quartal** auch nicht nachreichen, werde ich Ihnen die wahrgenommenen Termine gemäß der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)

privat

in Rechnung stellen.

Vor- und Nachname des Kindes

Ich habe die oben genannten Bedingungen zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Wolfsburg, den _____

Unterschrift
Erziehungsberechtigte