



GEMEINSCHAFTSPRAXIS

T. KUPER • DR. A. HORNEMANN • D. TIETJEN

ALLGEMEINMEDIZIN, NOTFALLMEDIZIN, PALLIATIVMEDIZIN

Vereinbarung über ein Ausfallhonorar:

Lieber Patient,

leider kam es immer wieder vor, dass vereinbarte Termine ohne Absage nicht eingehalten wurden. Diese Zeit hätte gut für Patienten genutzt werden können, die dringend auf Termine warten. Dieser Umstand zwingt uns leider auf folgende Vereinbarung zu bestehen.

**Vereinbarung über ein Ausfallhonorar zwischen der Praxis
Kuper/Hornemann/Tietjen, Gerellenbrook 1a und _____**

Sie haben von uns einen Termin zur Tauchtauglichkeitsuntersuchung am _____
um _____ Uhr in unserer Praxis erhalten. Die vereinbarte Zeit ist ausschließlich für Sie
reserviert (evtl. können Wartezeiten entstehen). Wenn der vereinbarte Termin nicht
spätestens 48 Stunden vorher ihrerseits abgesagt wird, stellen wir die ungenutzte Zeit in
Rechnung. Das Ausfallhonorar richtet sich nach dem geplanten Aufwand.
Hiermit erklärt sich der Unterzeichner mit der Regelung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift