

**MVZ**NEUROCHIRURGIE, ANÄSTHESIOLOGIE
UND SCHMERZTHERAPIE
KÖLN • BONN • SIEGBURG

Honorar-Ausfall-Vereinbarung

Sehr geehrte Patientin, Sehr geehrter Patient,

unsere Praxis wird als reine Terminpraxis geführt, das heißt wir haben einen festen Termin mit festen Zeiten für Sie vereinbart. Für den Ablauf in der Praxis ist es daher wichtig, dass Sie die Termine einhalten, bzw. den Termin spätestens 24 Stunden vorher per Mail oder telefonisch absagen, falls Sie diesen nicht einhalten können.

Erreichbarkeit der Praxis:

E-Mail: info@teamschmerzfrei-leben.de

Telefon: 0228-9090 490

Wird ein Termin von Ihnen nicht rechtzeitig abgesagt, so kann in der Regel für diese Zeit kein anderer Patient so kurzfristig einbestellt werden. Wir sind daher berechtigt, alle reservierten Zeiten, die von Patienten nicht wahrgenommen werden, unabhängig vom Grund des Fernbleibens, sei es wegen Krankheit, Vergessens, Verkehrsproblemen, private Probleme o.ä., privat dem Patienten in Rechnung zu stellen.

Sollten Sie einen Termin nicht rechtzeitig abgesagt haben, ist der Betrag von 50€ spätestens beim nächsten Termin bar oder per Karte an die Praxis zu entrichten.

Mit dieser Honorar-Ausfall-Bedingung erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Unterschrift

RÜCKEN- UND SCHMERZZENTRUM
BONN

Dr. med. Djamschid Akbarpour
Dr. med. André Seeliger
(Prof. honorific Uni. Pitesti)
Stephan C. Wenzel
Dr. med. Philipp Kittler
Dr. med. Peter Kreutzer
Dr. med. Marina Penner

Konrad-Adenauer-Platz 28
53225 Bonn Beuel

Tel.: 0228 / 90 90 49 0
Fax: 0228 / 90 90 49 10

Mail: info@teamschmerzfrei-leben.de
www.teamschmerzfrei-leben.de

BANKVERBINDUNG

IBAN DE30 4607 0024 0032 4780 02
BIC DEUTDEFFXXX