Praxis.Name-1 Praxis.Name-2

Praxis.Anschrift-1 Praxis.Anschrift-2 Praxis.E-Mail Praxis.Telefon

Praxis.Absender
Pat.Anrede
Pat.Vorname Pat.Nachname
Pat.Straße
Pat.PLZ Pat.Ort

System.Datum (Kurzform)

## Allgemeine Vereinbarung

Für den Patienten Pat.Name (komplett), geb. Pat.Geburtsdatum

Pat.briefliche-Anrede

Der Patient wurde darauf hingewiesen, dass die Praxis mit Wartelisten und Terminvergaben arbeitet und zu Behandlung jeweils ein Therapeut zur Verfügung steht. Bei Absagen, die nicht mindestens 24 Stunden vor vereinbarten Behandlungstermin erfolgen, ist es nicht möglich, einen anderen Patienten zu behandeln.

Der Patient verpflichtet sich daher, Termine, die er aus von ihm zu vertretenden Gründen nicht wahrnehmen kann, spätestens 24 Stunden vorher abzusagen. Im Falle einer Erkrankung über Nacht hat der Patient bis 8 Uhr morgens abzusagen — Unterbleibt eine rechtzeitige Absage, entfällt dem Patienten der Anspruch auf einen Ersatztermin und der ausgefallene Termin muss auf dem Rezept unterschrieben werden. Im Falle einer Osteopathiebehandlung wird dem Patienten eine Ausfallrechnung in Höhe von 60,00 € ausgestellt.

Der Patient wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass das Ausfallhonorar/ die Ausfallpauschale nicht von der gesetzlichen und/oder von der privaten Krankenversicherung übernommen wird und er dieses selbst zahlen muss.

Der Patient wurde darüber Informiert, dass die Bezahlung spätestens nach der dritten Behandlung erfolgt.

System.Datum (Langform)	
Datum	Pat.Name (komplett)