

## **Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,**

Sie haben in unserer Praxis einen Termin für eine endoskopische Untersuchung (Magenspiegelung, Darmspiegelung) vereinbart. Wir werden Ihnen die bestmögliche Behandlung zukommen lassen und danken für das uns entgegengebrachte Vertrauen.

Da endoskopische Untersuchungen einen hohen Zeitbedarf erfordern, müssen wir Termine langfristig vergeben und sind somit eine reine Bestellpraxis. Die Wartezeiten sind mitunter sehr lang. Wir halten den vereinbarten Termin explizit für Ihre persönliche Behandlung frei. Es ist uns nicht möglich, kurzfristig einen anderen Patienten alternativ für Ihren Termin einzubestellen.

Daher bitten wir freundlich darum, den vereinbarten Termin spätestens 48 h vorher nochmals zu bestätigen oder abzusagen, damit wir ihn ggf. noch anderweitig vergeben können. Wird der Termin aber nicht bis spätestens 12:00 am Vortag der Untersuchung bestätigt, versuchen wir einen „Ersatzpatienten“ zu finden. Ihre Behandlung kann dann nicht mehr stattfinden.

Sollte die Belegung Ihres Termins durch einen Ersatzpatienten so kurzfristig nicht mehr möglich sein, behalten wir uns vor, Ihnen ein Ausfallhonorar in Höhe von 75 Euro in Rechnung zu stellen. Selbstverständlich bieten wir Ihnen dann einen neuen Termin an.

Sie werden ausdrücklich darauf hingewiesen, dass das Ausfallhonorar nicht von der gesetzlichen und/oder privaten Krankenversicherung übernommen wird und Sie dieses selbst zahlen müssten.

## **Achtung:**

**Termin bitte spätestens 48 h vorher bestätigen oder absagen!!!**

**Ein bis 12:00 am Vortag nicht bestätigter Termin kann nicht stattfinden. Dann kann ein Ausfallhonorar in Höhe von 75 Euro fällig werden.**

**Telefon: 0761-7075801**  
**Fax: 0761-7075802**  
**E-Mail: praxis@pec-freiburg.de**

Mit der oben genannten Regelung erkläre ich mich einverstanden.

.....  
Ort und Datum                      Name Patient/Patientin                      Unterschrift

**Eine Terminvereinbarung hat erst definitive Gültigkeit, wenn diese Vereinbarung in der Praxis unterzeichnet oder per Fax zugesandt wurde.**