

Liebe Patienten und liebe Patienteneltern,

wie Sie wissen, führe ich meine Praxis (außer für Notfälle) als reine Bestellpraxis, d.h. ich reserviere die Zeit für die Konsultation mit Ihnen und Ihrem Kind speziell für Sie. Sollten Sie einmal verhindert sein, bitte ich Sie, mir **spätestens 24 Stunden vor einem vereinbarten Termin abzusagen**. Das geht problemlos telefonisch, per E-Mail und Fax – vielen Dank!

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass vereinbarte Termine, die ohne/zu späte Absage nicht eingehalten werden, privat in Höhe von € 60,- für Akut-Anliegen und € 160 (bei Vorsorgen) im Sinne eines Ausfallhonorars in Rechnung gestellt werden.

Mit freundlichen Grüßen

Ruth Kohl-Munthiu

Datum	Name, Vorname	Unterschrift Patient/Patienteneltern
-------	---------------	--------------------------------------