

Privatärztliche Praxis

Dr. Sylvia Grotjohann-Ernst
Clayallee 343, 14169 Berlin, Tel: 030-8028998

**Vereinbarung über Ausfallhonorar
zwischen der Ärztin Frau Dr. Grotjohann-Ernst und**

Name:

Geb.-Datum:

Adresse:

Telefon:

Sie kommen zur Arztbehandlung in eine Praxis, die nach dem Bestellsystem geführt wird. Dies bedeutet, dass die vereinbarte Zeit in der privatärztlichen Sprechstunde ausschließlich für Sie reserviert ist und Ihnen hierdurch in der Regel die andernorts vielfach üblichen Wartezeiten erspart bleiben.

Dies bedeutet jedoch auch, dass Sie, wenn Sie vereinbarte Termine nicht einhalten können, diese spätestens 48 Stunden vorher absagen müssen, damit wir die für Sie vorgesehene Zeit noch anderweitig verplanen können. Diese Vereinbarung dient nicht nur der Vermeidung von Wartezeiten im organisatorischen Sinne, sondern begründet zugleich beiderseitige vertragliche Pflichten. So kann Ihnen, wenn Sie den Termin nicht rechtzeitig absagen, die vorgesehene Zeit und die Vergütung bzw. die ungenutzte Zeit gemäß § 615 BGB in Rechnung gestellt werden, es sei denn, an dem Versäumnis des Termins trifft Sie kein Verschulden. Es wird vereinbart, dass ansonsten Annahmeverzug dadurch eintritt, dass der vereinbarte Termin nicht fristgerecht abgesagt und eingehalten wird.

Neben einer telefonischen oder persönlichen Absage während unserer Öffnungszeiten können Sie dafür auch gerne ein Fax (030-8110436) schicken oder unsere Email-Adresse verwenden: kontakt@hausarzt-zehlendorf.de

Das Ausfallhonorar berechne ich gemäß GOÄ Ziffer 56 ("Verweilen"; 3,5-fach). Das entspricht 36,72€ je angefangene halbe Stunde.

Ich habe diese Information gelesen, zur Kenntnis genommen und erkläre hiermit mein Einverständnis.

Berlin, den

Unterschrift: