

Abs.

Dr. med. Katrin Schumacher
Praxis für traditionelle chinesische Medizin
Kirrberger Straße 68
66424 Homburg Saar
06841-8183305
info@tcm-homburg.de

Lieber Patient,

ich möchte Sie bitten, die u.a. Terminbestätigung unterschrieben an die Praxis zu senden. Diese sollte dort spätestens 3 Werkstage vor dem vereinbarten Termin vorliegen. Ansonsten würde ich Ihren Termin an einen anderen Patienten vergeben.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Ihre Dr. med. Katrin Schumacher

Personenbezogene Daten:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

Hiermit bestätige ich den Termin am um Uhr.

Es ist mir bewusst, dass ich bei kurzfristiger Terminabsage, d.h. innerhalb von 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin die Kosten i.H.v. **120,66 Euro privat zu tragen** haben. Damit bin ich einverstanden.

....., den

.....

Unterschrift