

Aktuelle Daten

Sehr geehrte Patientin, zum Abgleich Ihrer aktuellen Kontaktdaten möchten wir Sie bitten, dieses Formular auszufüllen. Herzlichen Dank Ihr gynTeam

Name, Vorname

geb. Datum

Straße, PLZ, Wohnort

Telefonnummer (Festnetz);

Mobil;

E-Mail-Adresse

Ich bin darüber informiert, dass mir, insofern ein von mir verabredeter Untersuchungs- und/oder Behandlungstermin nicht mindestens 24 Stunden zuvor von meiner Seite abgesagt wurde, eine Rechnung über ein Ausfallhonorar in Höhe von 40,-- € zugestellt wird.

Für Ihre Absage oder Terminänderung nutzen Sie bitte unser Kontaktformular auf unserer Internetseite www.gynteam-czerner.de. Oder Sie schreiben eine E-Mail an: kontakt@gynteam-czerner.de

Bergheim, den

Datum

Unterschrift

Aktuelle Daten

Sehr geehrte Patientin, zum Abgleich Ihrer aktuellen Kontaktdaten möchten wir Sie bitten, dieses Formular auszufüllen. Herzlichen Dank Ihr gynTeam

Name, Vorname

geb. Datum

Straße, PLZ, Wohnort

Telefonnummer (Festnetz);

Mobil;

E-Mail-Adresse

Ich bin darüber informiert, dass mir, insofern ein von mir verabredeter Untersuchungs- und/oder Behandlungstermin nicht mindestens 24 Stunden zuvor von meiner Seite abgesagt wurde, eine Rechnung über ein Ausfallhonorar in Höhe von 40,-- € zugestellt wird.

Für Ihre Absage oder Terminänderung nutzen Sie bitte unser Kontaktformular auf unserer Internetseite www.gynteam-czerner.de. Oder Sie schreiben eine E-Mail an: kontakt@gynteam-czerner.de

Bergheim, den

Datum

Unterschrift