



Patient/-in: _____

KJP-Gemeinschaftspraxis Weyhe
Dr. med. Anke Lipps
Dr. med. Christiane Scherf-Geschke
Grenzstr. 24, 28844 Weyhe
Tel. 04203/7002929
Fax. 04203/7002928
info@kjp-veyhe.de
www.kjp-veyhe.de

Liebe Eltern, liebe Angehörige, liebe Patientinnen und Patienten

Wir freuen uns, dass Sie uns Ihr Vertrauen schenken und bemühen uns die in uns gestellten Erwartungen zu erfüllen.

Damit der Praxisbetrieb reibungslos abläuft bitten wir ein paar einfache Regeln einzuhalten:

1. Der Patient/ die Patientin muss bei jedem Termin anwesend sein, außer es wird anders besprochen und in besonderen Ausnahmefällen.
2. Die Diagnostik findet aus therapeutischen und organisatorischen Gründen immer vormittags statt.
3. Terminabsagen spätestens 48 Stunden vor dem Termin, ansonsten entsteht eine Ausfallgebühr von 15,- € bzw. 30,- €/ Std. pro Patient/-in und Therapeut/-in.
4. Bei Absagen wegen plötzlicher Krankheit bitten wir ein ärztliches Attest innerhalb von 14 Tagen nachzureichen, dann entfällt die Ausfallgebühr.
5. Wir können keine Therapien ohne registrierte Krankenkassenkarte auf Krankenkassenkosten durchführen und sehen uns gezwungen bei nicht eingeleseener Karte eine Privatrechnung auszustellen. Bitte denken Sie in jedem Quartal daran, diese im Sekretariat abzugeben.

Für den Erfolg ist die Regelmäßigkeit der Teilnahme sehr wichtig. Der Erfolg ist bei häufigen Terminausfällen gefährdet.

Wir behalten uns vor, dann die Therapie zu beenden.

Vorstehende Punkte habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden:

Datum/ Unterschrift (beide Erziehungsberechtigte, ggf. Patient/in)