Dr. med. Karin Flesch **Dr. med. Anne Stähle**
Fachärztinnen für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Gartenstrasse 71. 76137 Karlsruhe. 0721-389292. team@praxis-flesch-staehle.de

Karlsruhe, den_____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrte Frau_____

Die Termine in unserer Praxis werden **verbindlich vereinbart** und in unserer **Bestellpraxis extra für Sie freigehalten.**

Bitte erscheinen Sie **pünktlich** zum vereinbarten Termin, damit wir für Sie und andere Patientinnen einen reibungslosen Ablauf gewährleisten können und genügend Zeit für Ihr Anliegen haben.

Falls Sie aus **triftigen Gründen einen Termin bei uns nicht wahrnehmen können**, bitten wir Sie um **rechtzeitige Absage des Termins per Telefon oder per Mail mindestens 48h vor dem Termin**.
Nur so kann dieser Termin neu vergeben werden.

Sollte ein Termin **ohne Absage Ihrerseits nicht wahrgenommen werden**, trägt dies wesentlich dazu bei, dass andere Patientinnen auf begrenzte Facharzttermine lange warten müssen.
Es entsteht uns zudem ein wirtschaftlicher Schaden. Diesen müssen wir Ihnen dann mit pauschal **60.- Euro Ausfallspauschale** in Rechnung stellen.

Eine erneute Terminvereinbarung ist erst **nach Begleichung der Rechnung möglich.**

Ihr Praxisteam

_____ _____
Datum Unterschrift

Name:_____

Adresse:_____

E-mail:_____

Krankenversicherung:_____