

Dr.-Medic Sorina Siegle

Fachärztin für Psychiatrie,
Psychotherapie
und Allgemeinmedizin

Senefelderstr.1 (F2)
63110 Rodgau
Germany



Tel: + 49 (0) 61066669119
Fax: + 49 (0) 61066669120

Email: info@praxisssiegle.de
<https://www.praxisssiegle.de>

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

Meine Praxis wird nach dem Bestellsystem geführt. Dies bedeutet, dass die vereinbarte Zeit ausschließlich für Sie reserviert ist und Ihnen hierdurch vermeidbare Wartezeiten erspart bleiben. Vereinbarte Termine, die Sie nicht einhalten können, müssen mindestens 48 Stunden (d.h. zwei Werktage) vorher abgesagt werden, damit wir die für Sie reservierte Zeit noch anderweitig verplanen können. Diese Vereinbarung dient nicht nur der Vermeidung von Wartezeiten im organisatorischen Sinne, sondern begründet zugleich beiderseitig vertragliche Pflichten.

So kann Ihnen, wenn Sie den Termin nicht rechtzeitig absagen, die vorgesehene Zeit und die Vergütung bzw. die ungenutzte Zeit in Rechnung gestellt werden. Es wird ausdrücklich vereinbart, dass Annahmeverzug dadurch eintritt, dass der vereinbarte Termin ohne fristgerechte Absage nicht eingehalten wird. Auf ein Verschulden kommt es nach § 615 BGB dabei ausdrücklich nicht an. Das Recht zur Kündigung des Behandlungsvertrags aus wichtigem Grund bleibt hiervon unberührt.

Mit freundlichen Grüßen

Dr.-Medic Sorina Siegle

Ich habe die Vereinbarung verstanden und evtl. vorhandene Fragen habe ich mit Frau Dr. Siegle besprochen. Ich bin mit der Vereinbarung einverstanden:

Name und Geburtsdatum Patient/Patientin

Ort, Datum

Unterschrift Patient(in)

Bankverbindung: Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE07300606010032411806 BIC: DAAEDEDXXX