

Terminvereinbarung für ein augenärztlichen Gutachtens

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Für die Erstellung eines augenärztlichen Gutachtens (Führerscheingutachten für PKW, LKW, Flugzeuge, Boote, G37, Polizeigutachten etc.) ist ein gesonderter Termin in unserer Spezialsprechstunde erforderlich, den wir nur für Sie freihalten. Der dafür eingeräumte Zeitaufwand liegt bei etwa ein bis zwei Stunden. Die notwendigen Untersuchungen sind zeitaufwendig und umfangreich. Bitte erscheinen Sie zum vereinbarten Termin

Datum: _____

Uhrzeit: _____

pünktlich und bringen Sie ausreichend Zeit mit.

Wenn es Ihnen doch nicht möglich sein sollte, den vereinbarten Termin wahrzunehmen, melden Sie sich bitte rechtzeitig bei uns und sagen Sie den Termin bis spätestens 24 Stunden vorher ab, damit wir den Termin neu vergeben können an Patienten, die möglicherweise schon sehr lange auf eine Untersuchung warten. Ihre Absage sollte am besten schriftlich per E-Mail an info@augen-leipzig.de erfolgen.

Bitte beachten Sie: Sollten Sie ohne rechtzeitige Absage nicht zum Termin erscheinen, erlauben wir uns, Ihnen ein Ausfallhonorar in Höhe von 60 Euro in Rechnung zu stellen.

Ort, Datum, Unterschrift