

Reisemedizinische Beratung

Name: _____ geb.: _____

Liebe Reisenden,

um einen Termin zur reisemedizinischen Beratung zu vereinbaren bitte wir Sie, Folgendes zu beachten:

Die nachfolgenden für uns wichtigen Informationen zu Ihrer geplanten Reise sollten Sie möglichst genau angeben d.h. für die einzelnen Reiseziele, nicht nur das Land, sondern auch die genauen Regionen oder Distrikte. Speziell bei Fragen der Malariaprophylaxe kann es in einem Reiseland erhebliche Unterschiede je nach Region oder auch Reiseziel geben.

Reisemedizinische Beratungen werden grundsätzlich nach Aufwand und Umfang privat berechnet. Dabei entstehen neben der Beratung (etwa 40-80 €, je nach Art und Umfang der Reise) ggf. Kosten für reisespezifische Impfungen (z.B. Gelbfieber, Tollwut, Hirnhautentzündung oder Typhus), Bescheinigungen und Impfstoffe, sofern diese von uns zur Verfügung gestellt werden.

Wir bitten Sie, die Rechnung bei Ihrem letzten Praxisbesuch in diesem Zusammenhang bar zu begleichen.

Wenn Sie den Termin nicht wahrnehmen können, sagen Sie diesen bitte spätestens 24 Stunden vorher ab.

Sollten Sie einen Termin vereinbaren und diesen unentschuldigt nicht wahrnehmen erlauben wir uns, ein **Ausfallhonorar in Höhe von 60 €** zu berechnen.

Mir ist bekannt, dass ich die erbrachten Leistungen nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat in Rechnung gestellt bekomme. Es besteht kein Leistungsanspruch gegenüber der Krankenkasse.

Die Regelung zum Ausfallshonorar habe ich gelesen und verstanden. Ich stimme diesen zu.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift