



delfin-kids · Kinderschmerztherapie · Dr. Maite Hartwig · Alsterdorfer Markt 8 · 22297 Hamburg

Honorar(ausfall)-Vereinbarung

(Vor- und Nachname / Patient/in)

Hiermit verpflichte ich mich, pünktlich zu den vereinbarten Behandlungsterminen zu erscheinen.
Wenn ich – aus welchen Gründen auch immer – verhindert bin, sage ich spätestens 24 Stunden vorher ab,
damit dieser Termin durch einen anderen Patienten belegt werden kann.
Andernfalls wird ein Ausfallhonorar in Höhe von 45,00 € fällig.

Hamburg, den _____

(Unterschrift Patient/in / Erziehungsberechtigte/r)