



Lungenfacharztpraxis

Dr. med. Camilla Lüttecke-Hecht

Fachärztin für Innere Medizin und Pneumologie,
Allergologie, Notfallmedizin, medikamentöse Tumortherapie

Name des Patienten: _____

Telefonnummer : _____

Email-Adresse: _____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

seit dem 01.04.2005 besteht für Fachärzte die Verpflichtung, einen Befundbericht an den behandelnden Hausarzt/Überweiser zu übermitteln, wenn der Patient dies möchte.

- Ich bin mit der Übermittlung meiner Befunde an den Hausarzt/Überweiser einverstanden
- Ich wünsche keine Weitergabe von Informationen an meinen Hausarzt
- Ich habe keinen Hausarzt

Die Angaben gelten bis auf Widerruf

Aufgrund der hohen Terminausfälle weisen wir Sie darauf hin, dass nicht rechtzeitig abgesagte Termine (mind. 1 Tag vor geplantem Termin) mit einer Ausfallgebühr in Höhe von 56,- Euro berechnet werden müssen.

Die Rechnung wird Ihnen per Post zugestellt und ist innerhalb von 4 Wochen zu begleichen.

Mainz, den _____ (Datum/Unterschrift)

Name und Adresse
des aktuellen Hausarztes: _____