

Terminanfrage für Spezialsprechstunde

Mit untenstehendem Formular haben Sie die Möglichkeit, uns Ihren **Terminwunsch für die Spezialsprechstunde** online mitzuteilen.

Bitte nennen Sie uns Ihren Wunschtermin und einen Alternativtermin. Bitte geben Sie auch ein Stichwort für Ihren Besuchsanlass an. Vielen Dank.

Die Honorarabrechnung unserer Leistungen erfolgt für **Selbstzahler** und **Privatpatienten** nach der **Gebührenordnung für Ärzte** (GOÄ) in der aktuellen Fassung. Die Honorare für medizinische Leistungen werden im Allgemeinen von den Privatversicherungen und Beihilfestellen übernommen. Sollten Sie als Selbstzahler zu uns kommen, erstellen wir Ihnen gerne vorab einen **individuellen Heil- und Kostenplan**.

Wichtig, bitte beachten Sie:

- Der Termin wird erst wirksam, wenn er von uns bestätigt wurde.
- Sie waren noch nie bei uns? Zur Vorbereitung auf Ihr Erstgespräch und die Terminbestätigung bitten wir Sie:
Den Anamnesebogen (Link zum Download) herunterladen, ausdrucken und ausfüllen.
Diesen ausgefüllten Bogen lassen Sie uns bitte spätestens 2 Tage vor dem Erstgespräch zukommen.

Vielen Dank.

 ▼ ▼

Ich bin bereits Patient/in

□

Zustimmung *

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten – gemäß der Datenschutzerklärung – zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. *

* Pflichtfelder

Absenden