Ambulanzzentrum des UKE GmbH (MVZ)

Thomas Haalck
Ärztliche Fachbereichsleitung

MVZ Fachbereich Dermatologie

W38, 5. OG
Martinistraße 52
20246 Hamburg

Telefon: +49 (0) 40 7410-52848
az-dermatologie@uke.de
www.uke.de/mvz/dermatologie

Vereinbarung eines Ausfallhonorars

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

die Ambulanzzentrum des UKE GmbH wird nach dem Bestellsystem geführt. Die Termine werden jeweils nur an einen Patienten vergeben, eine Doppeltvergabe von Terminen findet nicht statt. Wenn Sie den vereinbarten Termin nicht einhalten können, müssen Sie den Termin **48 Stunden** vorher absagen, damit die vorgesehene Zeit an einen anderen Patienten vergeben werden kann. Diese Vereinbarung dient nicht nur der Vermeidung von Wartezeiten im organisatorischen Sinne, sondern begründet zugleich beiderseitige vertragliche Pflichten. Die Ambulanzzentrum des UKE GmbH behält sich vor, bei verspäteter Absage Schadensersatz i.S.d. § 615 BGB geltend zu machen, es sei denn, an dem Versäumnis des Termins trifft den Patienten kein Verschulden.

Leistung	Ausfallhonorar
Fotofinder - Ganzkörper	150,00 €
Fotofinder – Teilkörper (1-3 Naevi)	40,00 €
Fotofinder – Teilkörper (4-6 Naevi)	70,00 €

Diese Vereinbarung gilt für den gesamten Zeitraum Ihrer Behandlung.

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei minderjährigen Patienten oder bei Patienten, für die eine gesetzliche Betreuung eingerichtet wurde, Vor- und Nachname sowie Unterschrift der/des Sorgeberechtigten bzw. des gesetzlichen Betreuers