

Einverständniserklärung

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass eigens für mich ein spezielles Medikament für eine mit mir terminierte Untersuchung bestellt wird.

Sollte ich zu dem vereinbarten Untersuchungstermin nicht erscheinen oder nicht rechtzeitig (bis zwei Werktage vorher bis 09:00 Uhr) absagen, erkläre ich mich hiermit einverstanden, eine Liquidation in Höhe des Sachkostenaufwandes zu erhalten.

Bezeichnung des Medikaments

Geschätzte Höhe der Sachkosten

Homburg, den (Datum)

Unterschrift Patient/in