

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUM ERSTTERMIN

Hiermit bestätige ich, dass ich die **grundsätzlichen Informationen** zum Erstgesprächstermin auf der Homepage der Praxis Dr. Ismael Halabi Cabezon (zu finden unter der Seite Online-Services) vollständig gelesen und verstanden habe.

Mir ist bekannt, dass ich, wenn ich einen Termin erhalte, spätestens eine Woche vorher die **vollständigen Unterlagen** (diese Einverständniserklärung, den Fragebogen für Sorgeberechtigte bzw. erwachsene Patienten und das Anmeldeformular PVS) ausgefüllt und unterschrieben eingereicht haben muss.

Sollte ich nicht zum vereinbarten Erstgespräch erscheinen oder die Praxis nicht rechtzeitig (mindestens 48 Stunden vorher) darüber informieren, dass ich nicht kommen kann, so muss ich für das Freihalten des Termins ein **Ausfallhonorar** in Höhe von 100 € bezahlen. Das gilt auch, wenn ich keinen aktuell gültigen Versicherungsnachweis des/der Patient:in dabei habe oder der/die Patient:in zum Termin nicht selber anwesend ist.

Ich bringe zum Ersttermin Folgendes mit:

- Die aktuell gültige Krankenversichertenkarte meines Kindes (ohne können wir den Termin nicht durchführen!)
- Das gelbe/grüne kinderärztliche Untersuchungsheft (*falls als Scan: bitte die erste Seite*)
- Die Schulzeugnisse der ersten und der aktuellen/letzten Klasse
- Psychiatrische, psychotherapeutische, ergotherapeutische und sonstige Vorberichte
- Ein aktuelles Foto

In unserer Praxis ist ein **Therapiehund** tätig. Wir können nicht garantieren, dass bei Hundephobie oder Hundehaarallergie ein persönlicher Kontakt verhindert werden kann.

**Ich erkläre hiermit, dass ich oben genannte Bedingungen verstanden habe und diesen zustimme. Ich möchte mich bzw. mein Kind zum Erstgespräch anmelden.**

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift aller Sorgeberechtigten)

.....  
(Unterschrift Patient)

