



Augenarztpraxis AltenKirchen
Dr. med. Thomas Wehler
Facharzt für Augenheilkunde
Wilhelmstr. 32
Schlossweg 2
57610 Altenkirchen
Tel 02681 - 1651
Fax 02681 - 6094
Mail info@ak-augenarzt.de
Net www.ak-augenarzt.de

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der mit uns vereinbarte Operationstermin ist ausschließlich für Sie bestimmt.

Wir müssen bereits im Vorfeld organisatorisch tätig werden um Ihre Operation so reibungslos wie möglich durchführen zu können (z.B. die Linse berechnen und auch bestellen, Verbrauchsmaterialien bereitstellen etc.).

Es ist daher sehr wichtig, dass Sie Ihren Operationstermin auch einhalten.

Sollten Sie den mit uns vereinbarten Operationstermin nicht einhalten können, bitten wir Sie, uns mindestens 48 Stunden vor der Operation zu informieren.

Auch wenn Sie **nicht nüchtern** erscheinen, die **Hausarztunterlagen nicht** dabei haben oder der **Quick/INR** nicht ordnungsgemäß eingestellt ist können wir Sie, zu Ihrer eigenen Sicherheit, nicht operieren.

Sollten Sie uns nicht rechtzeitig Ihren Operationstermin absagen oder unsere Anweisungen nicht erfüllen, müssen wir Ihnen die bereits entstandenen Kosten in Rechnung stellen.

Mit einer Speicherung dieser Erklärung auf elektronischen Medien bin ich einverstanden.

Wir bitten um Ihr Verständnis

Ihr Praxisteam

Name:

Datum:

Unterschrift: _____

Durch Ihre 2. Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Datenschutzhinweise der Augenarztpraxis (Aushang in der Praxis oder Vorlage in der Praxis oder auf der Homepage: www.ak-augenarzt.de) gelesen haben.

Datum:

Unterschrift: _____