**Muster**

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Herzlich willkommen in der zahnärztlichen Praxis von …………………………………………………………

Als Zahnarztpraxis verstehen wir uns als Dienstleistungs- und Serviceunternehmen und sind bestrebt, für Sie optimale Qualität durch fachliche Kompetenz zu erbringen.

Um die Behandlung auf Ihre ganz speziellen Bedürfnisse einstellen zu können, arbeitet unsere Praxis nach einem Bestellsystem, auch, um Ihnen längere Wartezeiten zu ersparen.

Wir reservieren Ihnen für die folgende Behandlung …………., … Stunden.

Das bedeutet natürlich Leerlauf für uns, wenn Sie Ihren Termin nicht einhalten. Um Ihnen und uns Missverständnisse zu ersparen, bitten Sie wir darum, Ihre Termine pünktlich wahrzunehmen und im Falle einer Verhinderung spätestens 24 Stunden vor dem Termin abzusagen.

**Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass wir Ihnen im Falle Ihres Nichterscheinens ohne rechtzeitige Absage den entstandenen Ausfall mit……….Euro in Rechnung stellen.**

Bei wichtigen, dringenden Fragen können Sie uns selbstverständlich auch telefonisch erreichen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit o.g. Vorgehensweise einverstanden.

…………………………………… ……………………………

Ort, Datum Unterschrift