

REHASPORT – Information

1. Ihre Rehasport - Verordnung läuft _____ Monate

und ist gültig bis zum



2. Allgemein: Sie haben Anspruch auf die Verordnungsmenge, die auf Ihrer Verordnung angegeben ist (z.B. 24 x, 50 x, 120 x)
→ Diese Termine können **innerhalb** der Frist (z.B. 6 Monate, 18 Monate, 24 Monate, 36 Monate) wahrgenommen werden.
→ **Nach Ablauf der Frist verfallen nicht wahrgenommene Termine !**
3. Nach Ablauf dieser Frist **dürfen Sie nicht mehr an** Rehasport-Gruppen **teilnehmen**; ein Betreten der Gruppenräume ist nicht mehr gestattet!
→ **Bei einer weiteren Teilnahme nach Ablauf der Frist wird Ihnen diese privat in Rechnung gestellt**
4. Bitte vereinbaren Sie regelmäßig Ihre Wunschtermine an der Rezeption im 2. OG :
Termine können für ca. 8 Wochen in der Zukunft vereinbart werden
5. Ohne vereinbarte Termine können Sie nicht an den Gruppen teilnehmen
6. Folgeverordnungen bitte an der Rezeption im 2. OG abgeben und weitere Termine vereinbaren
7. Terminabsage:
Gerne können Sie die Termine per Email bzw. Fax stornieren (Telefon ist stark frequentiert)

Ich habe dieses Formular gelesen und verstanden

Datum:

Unterschrift Patient