



MEDIbeauté

Dr. Herms GmbH Nachf.
Geschäftsführerin Jutta Voit v. Thun
Humboldtstr. 14

D-85049 Ingolstadt

Tel.: 0049- (0) 841- 9 51 66 50

Fax: 0049- (0) 841- 9 51 55 91

E-Mail: info@medibeaute.de

OP-VERMITTLUNGSauftrag

Hiermit bitte ich die Dr. Herms GmbH Nachf. MEDIbeauté, für mich verbindlich einen Operationstermin bei der unten genannten Klinik zu reservieren. Ich weiß, dass die letztendliche Entscheidung über die Durchführung der Operation durch den Operateur am OP-Tag getroffen wird und dass aus gesundheitlichen Gründen, die in meiner Person liegen, eine Verschiebung oder vollständige Stornierung der Operation angezeigt sein kann. Für diesen Fall steht mir kein Ersatz meiner vergeblichen Aufwendungen, wie z.B. Reise- und Unterkunftskosten, Verdienstausschlag, Arzthonorare für (Vor-)Untersuchungen, zu.

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma Dr. Herms GmbH Nachf. MEDIbeauté habe ich erhalten, gelesen und erkenne deren Geltung hiermit ausdrücklich an.

Ich bin ausdrücklich darauf hingewiesen worden, dass ich verschiedene Möglichkeiten habe, um mich über meine Narkose-Fähigkeit bzw. OP-Tauglichkeit informieren bzw. untersuchen zu lassen und dass ich für die Beschaffung der für die Operation notwendigen ärztlichen Befunde etc. verantwortlich bin. Hierzu kann ich einen Internisten oder auch den Operateur konsultieren.

Meine Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Wohnort: _____ Postleitzahl: _____

Telefon Festnetz: _____ Telefon Mobil: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

