

diagnostik in hd-qualität

endoskopie im zentrum

doz. dr. bernhard **angermayr**
facharzt für innere medizin
gastroenterologie & hepatologie

PATIENTENINFORMATION

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Sie möchten bei **endoskopie im zentrum** eine endoskopische Untersuchung durchführen lassen. Wir bieten Ihnen diese Untersuchung auf höchstem Niveau an. Die Untersuchung ist zeit-, personal- und kostenintensiv, sodass wir sicherstellen müssen, dass unsere Patienten ihre Termine pünktlich einhalten.

Sollten Sie Ihren Termin nicht einhalten können, informieren Sie uns darüber bitte **bis spätestens 4 Werktage** vor dem geplanten Eingriff (Beispiel: Wenn die Untersuchung an einem Freitag ist, muss die Absage spätestens am Montag davor erfolgen). Ansonsten müssen wir Ihnen die Hälfte des Untersuchungshonorars in Rechnung stellen. Für das Nichterscheinen ohne vorherige Terminabsage müssen wir den Gesamtbetrag der Untersuchung verrechnen.

FÜR PATIENTEN MIT VORSORGEKOLOSKOPIE:

Eine Vorsorgekoloskopie kann bei uns kostenlos inklusive Schlafspritze [Sedierung] durchgeführt werden. Standardmäßig verwenden wir hierfür das Medikament „Midazolam“. Sollten Sie stattdessen das Medikament „Propofol“ wünschen, wird dies extra verrechnet.

EINVERSTÄNDNIS

Ich [Name, & Geburtsdatum in BLOCKSCHRIFT],

habe diese Patienteninformation gelesen und bin mit dem o.g. Vorgehen im Falle einer Terminabsage meinerseits einverstanden. Im Falle einer Vorsorgekoloskopie wurde ich über die Sedierungsmöglichkeiten aufgeklärt.

Ort, Datum

Patientenunterschrift

endoskopie im zentrum

medizin & technik auf höchstem niveau
persönliche betreuung & individuelles management

3100 st. pölten grenzgasse 11
telefon 02742 - 32307
fax 02742 - 32307.10
mail aerzte@zentrum.at
www.zentrum.at