



Beispielhafter Terminzettel

						Pat. Nr.	_____
<i>Bitte immer zu den Terminen mitbringen.</i>							
Die vorgeschlagene Taktung ist nicht zwingend, ebenso müssen nicht alle Termine wahrgenommen werden. Sollten Sie einzelne Termine nicht wahrnehmen wollen; sagen Sie es uns einfach.							
Wir erwarten, dass Sie zu den besprochenen Terminen erscheinen bzw. diese ggf. absagen oder telefonisch verlegen.							
Am Ende der Therapie werden wir diesen Zettel als Kopie in Ihre Patientenakte aufnehmen.							
Bei Fragen oder Problemen sind wir während der Praxisöffnungszeiten unter der Telefonnummer 05151 406666 zu erreichen.							
Woche	Kalender- woche	Terminart	Datum	Uhrzeit	Gewicht		
-2	Vorgespräch	Diätberatung					
0		Ballonanlage					
0	0	Diätberatung					
1	1	Diätberatung					
5	5	Diätberatung					
8	8	Arzt					
11	11	Diätberatung					
16	16	Arzt					
17	17	Diätberatung					
24	24	Ballonentfernung					
26	26	Diätberatung					
Emailadresse		ernaehrung@praxis-halle-hill.de					