

# ERINNERUNGSSCHREIBEN DER ARZTPRAXIS

Praxisname : \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer : \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_

**Patientendaten :**

Vor- und Nachname : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
Anschrift : \_\_\_\_\_

**Betreff :**

Erinnerung zur Terminvereinbarung und Vorsorgeuntersuchung

Sehr geehrte/r Patient/in,

wir möchten Sie freundlich daran erinnern, dass Ihre letzte Vorsorgeuntersuchung in unserer Praxis bereits einige Zeit zurückliegt. Regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen sind wichtig, um Ihre Gesundheit zu erhalten und mögliche Erkrankungen frühzeitig zu erkennen.

Bitte vereinbaren Sie zeitnah einen Termin bei uns. Sollten Sie bereits einen Termin geplant haben, betrachten Sie dieses Schreiben bitte als gegenstandslos.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Arztpraxis

**Praxisleitung**

**Patient/in**

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/recall-schreiben-arztpraxis-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.