

# CONSENT / ONDERNEMING

Interest at the margin of 15% per year will be charged by Dr FC Kruger on all outstanding amounts payable by patient.

Rente van 15% per jaar sal deur Dr FC Kruger gehef word op alle uitstaande bedrae wat betaalbaar is deur pasiënt.

*\* CONSENT TO FEES BEING CHARGED BY THIS PRACTICE.*

*\* ONDERNEMING TE OPSIGTE VAN FOOIE GEHEF DEUR HIERDIE PRAKTYK*

*I the undersigned do hereby*

\* Acknowledge that I have read that this practice does not charge scale of benefit tariffs for first and follow up consultation visits as determined by the Department of Health Services.

*Ek die ondergetekende*

\* Bevestig dat ek die skrywe gelees het en kennis dra dat hierdie praktyk nie voordele skaal tariewe vra vir eerste en opvolg konsultasie besoeke soos deur die Departement van Gesondheid gehef nie.

* Emergency Consultation fee / Nood Konsultasie fooi	R1,050.00
* First Consultation / Eerste Konsultasie	R750.00
* Follow Up consultation / Opvolgende Konsultasie	R327.00

Date / Datum: .....Signature / Handtekening:.....