



Klinik for Fodterapi

Aftalekort

Du har tid til behandling:

_____ dag den / kl.

_____ dag den / kl.

_____ dag den / kl.

_____ dag den / kl.

_____ dag den / kl.

_____ dag den / kl.

Meld venligst afbud hurtigst muligt, hvis du bliver forhindret i at møde op. Det skal ske i henhold til klinikken's afbudsregler, hvis du vil undgå at betale gebyr for udeblivelse.