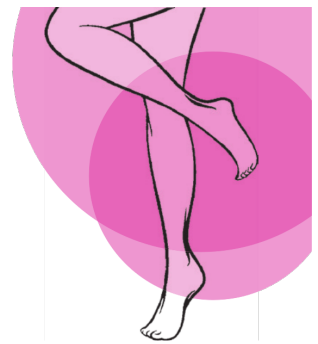




Behandlungsvertrag für Selbstzahlerinnen und Selbstzahler

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail (für die Rechnung, freiwillig)

Ich bin ☐ nicht in Deutschland krankenversichert ☐ im Ausland versichert
☐ versichert, zahle aber selbst

Gewünschte Behandlung

Vereinbarung

Ich trage die Kosten meiner Behandlung selbst. Die Abrechnung erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Regelsätze: persönliche ärztliche Leistungen 2,3-fach, medizinisch-technische Leistungen 1,8-fach, Laborleistungen 1,15-fach; bei besonderer Schwierigkeit oder besonderem Zeitaufwand bis zum Höchstsatz. Auslagen werden nach § 10 GOÄ gesondert berechnet.

Ein spezieller, vom Labor ermäßigter Profilpreis ist für Selbstzahler nicht möglich – alle Laborwerte werden einzeln nach GOÄ berechnet. Die voraussichtlichen Kosten habe ich der Kostenübersicht der Praxis bzw. dem Gespräch entnommen:

Voraussichtliche Kosten, ca. €

Die Praxis kann bei Behandlungsbeginn einen angemessenen Abschlag verlangen. Die Rechnung ist innerhalb von 14 Tagen nach Zugang fällig. Möchte ich die Rechnung bei einer ausländischen Versicherung einreichen, ist die Zahlung unabhängig von deren Erstattung.

☐ Ich bin einverstanden, dass die Praxis zur Rechnungsstellung eine privatärztliche Abrechnungsstelle beauftragt und ihr die dafür nötigen Daten übermittelt. Insoweit entbinde ich von der Schweigepflicht.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/Unterschrift Arzt