

Dr. med. Karin Erasmi

Fachärztin für Allgemeinmedizin
Heitmannskamp 7 Tel. 04347-710080
24220 Flintbek Fax. 04347-710081

Dr. med. Malte Scheidt

Facharzt für Allgemeinmedizin
www.hausarztpraxis-flintbek.de
info@hausarztpraxis-flintbek.de



Patienteninformation für privatärztliche Leistungen

Ich wünsche für mein Kind/für mich

Name:

Vorname:

Geb.Datum:

versichert bei:

die private Beratung und Behandlung durch einen der oben genannten Ärzte.

Die Erstellung der Liquidation (Rechnung) erfolgt in der Regel nach Richtlinien der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in der Fassung vom 01.05.2001 und den Empfehlungen der Bundesärztekammer. Davon abweichende Erlasse der Bundesländer zur Beihilfefähigkeit können nicht berücksichtigt werden, da der Wortlaut der GOÄ rechtsverbindlich ist. Falls notwendig werden sogenannte Analogziffern zur Anwendung gebracht. Analogziffern betreffen Leistungen, die in der aktuellen GOÄ nicht oder nur unzureichend erfasst sind.

Gemäß §5, Absatz 2, GOÄ (Umstände bei der Ausführung) kann unter berechtigten Voraussetzungen bis zum 3,5-fachen Satz für ärztliche und 2,5-fachen Satz für technische Leistungen (außer LVB-Vertrag Beitragsklasse I-III) abgerechnet werden.

Ich verpflichte mich, diese in Anspruch genommene Leistung selbst nach Rechnungslegung fristgerecht zu bezahlen, ohne Rücksicht darauf, ob mir Ansprüche gegen eine private Krankenversicherung oder sonstige Erstattungsstellen zustehen. Die Klärung solcher privater Versicherungsverhältnisse übernehme ich selbst.

In der Regel werden die Leistungen von den Versicherungen bzw. Beihilfestellen übernommen. Da dies jedoch nicht im Ermessen des Arztes liegt, der zudem keinen Einblick in einzelne Versicherungsverträge hat, darf seitens des Patienten/der Patientin keine Kürzung vorgenommen werden, sollte der Erstattungsbetrag nicht dem Rechnungsbetrag entsprechen. Es wird hiermit ausdrücklich ein Behandlungsvertrag zwischen Patient/Patientin und Hausarzt geschlossen.

Ich hatte ausreichend Zeit, diese Information zu lesen und/oder Fragen zu stellen. Der Inhalt ist für mich verständlich. Ich habe ein Exemplar dieser Information erhalten.

Flintbek, den _____

(Unterschrift)

Dr. med. Karin Erasmi

Fachärztin für Allgemeinmedizin
Heitmannskamp 7 Tel. 04347-710080
24220 Flintbek Fax. 04347-710081

Dr. med. Malte Scheidt

Facharzt für Allgemeinmedizin
www.hausarztpraxis-flintbek.de
info@hausarztpraxis-flintbek.de



Duplikat für den Patienten

Patienteninformation für privatärztliche Leistungen

Ich wünsche für mein Kind/für mich

Name:

Vorname:

Geb.Datum:

versichert bei:

die private Beratung und Behandlung durch einen der oben genannten Ärzte.

Die Erstellung der Liquidation (Rechnung) erfolgt in der Regel nach Richtlinien der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in der Fassung vom 01.05.2001 und den Empfehlungen der Bundesärztekammer. Davon abweichende Erlasse der Bundesländer zur Beihilfefähigkeit können nicht berücksichtigt werden, da der Wortlaut der GOÄ rechtsverbindlich ist. Falls notwendig werden sogenannte Analogziffern zur Anwendung gebracht. Analogziffern betreffen Leistungen, die in der aktuellen GOÄ nicht oder nur unzureichend erfasst sind.

Gemäß §5, Absatz 2, GOÄ (Umstände bei der Ausführung) kann unter berechtigten Voraussetzungen bis zum 3,5-fachen Satz für ärztliche und 2,5-fachen Satz für technische Leistungen (außer LVB-Vertrag Beitragsklasse I-III) abgerechnet werden.

Ich verpflichte mich, diese in Anspruch genommene Leistung selbst nach Rechnungslegung fristgerecht zu bezahlen, ohne Rücksicht darauf, ob mir Ansprüche gegen eine private Krankenversicherung oder sonstige Erstattungsstellen zustehen. Die Klärung solcher privater Versicherungsverhältnisse übernehme ich selbst.

In der Regel werden die Leistungen von den Versicherungen bzw. Beihilfestellen übernommen. Da dies jedoch nicht im Ermessen des Arztes liegt, der zudem keinen Einblick in einzelne Versicherungsverträge hat, darf seitens des Patienten/der Patientin keine Kürzung vorgenommen werden, sollte der Erstattungsbetrag nicht dem Rechnungsbetrag entsprechen. Es wird hiermit ausdrücklich ein Behandlungsvertrag zwischen Patient/Patientin und Hausarzt geschlossen.

Ich hatte ausreichend Zeit, diese Information zu lesen und/oder Fragen zu stellen. Der Inhalt ist für mich verständlich. Ich habe ein Exemplar dieser Information erhalten.

Flintbek, den _____