

Privatpatientenaufklärung

Name, Vorname _____

Straße, Haus Nr., PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____

Geburtsdatum _____

privat krankenversichert bei _____

mit folgenden Sätzen:

- | | | |
|-----------------------|------------------------------|---|
| ☐ | 2,3 – 3,5 / 1,8 – 2,5 / 1,15 | <i>(Regelfall mit Faktorsteigerungen)</i> |
| ☐ | 2,2 / 1,8 / 1,15 | <i>(KVB I – III)</i> |
| ☐ | 1,9 / 1,5 / 1,15 | <i>(Post-B-versichert)</i> |
| ☐ | 1,8 / 1,38 / 1,16 | <i>(reduzierter Standardtarif)</i> |
| | | <i>(bitte Nachweis vorlegen)</i> |
| ☐ | 1,2 / 1,0 / 0,9 | <i>(Basistarif)</i> |
| | | <i>(bitte Nachweis vorlegen)</i> |

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

die Privatliquidation bei Privatversicherten wird auf Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) erstellt.

Wir rechnen alle erbrachten Leistungen direkt mit Ihnen ab und Sie rechnen Ihrerseits mit Ihrer privaten Krankenversicherung/Beihilfestelle ab. Es wird darauf hingewiesen, dass eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet ist.

Es handelt sich hier um verschiedene Vertragsverhältnisse. Es hängt von der Ausgestaltung Ihres Versicherungsvertrages ab, ob das von uns gemäß den gesetzlichen Vorgaben in Rechnung gestellte Honorar auch tatsächlich von Ihrer Krankenversicherung/Beihilfestelle erstattet wird. Ein evtl. verbleibender Differenzbetrag geht zu Lasten des Versicherten.

Dorfen, den _____

Unterschrift Patient/in