

# Behandlungsvertrag für privatärztliche Leistungen

PRAXIS FÜR ANÄSTHESIOLOGIE

DR. MED. DIETER SCHLEBERGER

Pütrichstr. 30 – 32, 82362 Weilheim

www.praxis-für-anästhesiologie.de

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Operation/ Eingriff: \_\_\_\_\_

Ich wünsche für meine Ehefrau / für meinen Ehemann / für mein Kind / für mich die private, persönliche anästhesiologische Beratung und Behandlung durch

Herrn Dr. med. Dieter Schleberger  
Facharzt für Anästhesiologie  
Pütrichstraße 30–32, D-82362 Weilheim.

Für den Fall seiner Verhinderung durch Ortsabwesenheit, Urlaub, Krankheit, andere zwingende Gründe oder unvorhersehbare Umstände bin ich mit der Vertretung durch eine(n) von ihm persönlich benannte(n) Ärztin/ Arzt einverstanden.

Vertreter / -in: \_\_\_\_\_

Die Erstellung der Liquidation (Rechnung) erfolgt nach den Richtlinien der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in der Fassung vom 01.01.1996 und den Empfehlungen des Berufsverbandes für Anästhesisten. Davon abweichende Erlasse der Bundesländer zur Beihilfefähigkeit können nicht berücksichtigt werden, da der Wortlaut der GOÄ rechtsverbindlich ist. Die Rechnungsstellung erfolgt durch Herrn Dr. med. Dieter Schleberger.

Gemäß § 5 Absatz 2 (Umstände bei der Ausführung) der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) vom 01.01.1996 kann unter berechtigten Voraussetzungen bis zum 3,5-fachen Satz für ärztliche und 2,3-fachen Satz für technische Leistungen (außer KVB-Vertrag Beitragsklasse I–III und Postbeamte B) berechnet werden. In der Regel wird diese Steigerung von den Kassen bzw. Beihilfestellen übernommen. Sollte der Erstattungsbetrag nicht dem Rechnungsbetrag entsprechen, darf Ihrerseits keine Kürzung der Liquidation vorgenommen werden.

Es wird hiermit ein Behandlungsvertrag zwischen dem Patienten und dem Anästhesisten geschlossen. Ich hatte ausreichend Zeit, diesen Vertrag zu lesen und Fragen zu stellen. Der Inhalt ist mir verständlich.

Zusatzvereinbarungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ärztin/Arzt:

Patient:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum, Uhrzeit, Unterschrift

Datum, Unterschrift