



SPORTHOPAEDICUM

LEBEN IST BEWEGEN

Behandlungsvertrag

zwischen

der **sportropaedicum straubing - berlin - regensburg - münchen MVZ-Trägergesellschaft GbR**,

vertreten durch die Gesellschafter Prof. Dr. Michael J. Strobel, Dipl.-Sportwiss. Dr. Tomas Buchhorn, Dr. Alexander Schütz, Priv.-Doz. Dr. Jörn Ludwig, Prof. Dr. Andreas Weiler, Dr. Arno Schmeling, Priv.-Doz. Dr. Dr. Max J. Käüb, Prof. Dr. Peter Angele, Dr. Frank Schneider, Priv.-Doz. Dr. Thore Zantop, Priv.-Doz. Dr. Stefan Fickert, Prof. Dr. Stefan Greiner, Dr. Michael Wagner, Priv.-Doz. Dr. Sven Scheffler, Priv.-Doz. Dr. Philipp von Roth, Prof. Dr. Dennis Liem, Prof. Dr. Johannes Zellner

Bahnhofplatz 27, 94315 Straubing

und

Name/Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Erklärung über die Wahlentscheidung zur privatärztlichen Behandlung gem. § 18 Abs. 8 BMV-Ä/§ 21 Abs. 8 EKV

Hiermit wird vereinbart, dass sämtliche Leistungen während des stationären Aufenthalts gemäß Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) abgerechnet werden und insofern eine Erstattung durch gesetzliche Krankenkassen nicht gegeben ist.

Mit seiner Unterschrift erklärt der Patient, dass er die Erbringung von privatärztlichen Leistungen wünscht und die Kosten hierfür auf Basis der Amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Form einer Privatrechnung abgerechnet werden. Ihm ist bekannt, dass die von ihm gewünschten Leistungen zwar Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung sind, er wünscht jedoch aus persönlichen Gründen eine privatärztliche Behandlung und Liquidation. Der Patient hat für die von ihm gewünschte Behandlung keinen Anspruch auf Kostenerstattung dieser Leistung gegenüber einer gesetzlichen Krankenkasse. Der Rechnungsbetrag wird von ihm geschuldet, unbeachtlich einer etwaigen Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen (z. B. private Krankenzusatzversicherung).

Gleichzeitig wird mit der Unterschrift bestätigt, dass der Patient Gelegenheit hatte, zu Beginn der Behandlung die amtliche Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) einzusehen, um sich über die Entgelte ausreichend zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten/gesetzlicher Vertreter

Unterschrift des Arztes

BITTE WENDEN! →

sportropaedicum straubing
Bahnhofplatz 27
94315 Straubing
Telefon 09421 99570
Telefax 09421 9957199

sportropaedicum berlin
Bismarckstraße 45 - 47
10627 Berlin
Telefon 030 92105993
Telefax 030 4146841

sportropaedicum regensburg
Hildegard-von-Bingen-Straße 1
93053 Regensburg
Telefon 0941 46392912
Telefax 0941 698596140

sportropaedicum münchen
Seestr. 10-12
80802 München
Telefon 089 381704888
Telefax 089 381704861

