Behandlungsvertrag über eine Individuelle Gesundheitsleistung (IGeL)

Arztpraxis Jan Riedel
Jan Riedel
Wendenschloßstr. 324 A
12557 Berlin

Patient/in: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____

1. Vertragsgegenstand

Der Patient/die Patientin wünscht die Durchführung folgender Individueller Gesundheitsleistung (IGeL), die nicht zum Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenversicherung gehört:

Leistung: _____

Beschreibung: _____

2. Ärztliche Aufklärung

Der Patient/die Patientin wurde über den medizinischen Nutzen und die Grenzen der Leistung, mögliche Risiken und Nebenwirkungen, Behandlungsalternativen sowie darüber, dass es sich um eine Selbstzahlerleistung handelt, mündlich aufgeklärt.

3. Kosten

Die Kosten richten sich nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Der/die Patient/in verpflichtet sich zur Übernahme folgender Kosten:

- voraussichtlicher Betrag: _____ €
- Abrechnung nach GOÄ: ja / nein (bitte ankreuzen)

Eine Erstattung durch die gesetzliche Krankenkasse ist in der Regel nicht möglich. Private Krankenversicherungen oder Zusatzversicherungen übernehmen die Kosten ggf. ganz oder teilweise.

4. Zahlungsmodalitäten

Die Vergütung ist unmittelbar nach Erbringung der Leistung fällig und wird vor Ort in bar oder per EC-/Kreditkarte beglichen.

5. Einverständnis

Der Patient/die Patientin bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift:

- die oben genannte Leistung ausdrücklich auf eigenen Wunsch in Anspruch zu nehmen,
- über Nutzen, Risiken und Kosten aufgeklärt worden zu sein,
- den Behandlungsvertrag in vollem Umfang verstanden zu haben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Patient/in: _____ Unterschrift Arzt/Ärztin: _____