



Patientenanmeldung Behandlungsvertrag

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefonnummer
privat _____

Telefonnummer
Arbeit _____

Beruf _____

Krankenkasse _____

Hausarzt _____

Überweisender Arzt _____

- Ich bin gesetzlich krankenversichert. Einen Überweisungsschein habe ich mitgebracht. Die allgemeinen KV-Leistungen werden mit meiner Krankenkasse direkt abgerechnet. Eventuell gewünschte, individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL) werden mir nach Aufklärung und Unterschrift entsprechend der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt.
- Ich bin gesetzlich krankenversichert. Einen Überweisungsschein habe ich **nicht** mitgebracht. Ich wünsche die Anlage eines neuen **Abrechnungsscheins für dieses Quartal**. Die Gebühren von 10 € bezahle ich sofort. Die allgemeinen KV-Leistungen werden dann mit meiner Krankenkasse direkt abgerechnet. Eventuell gewünschte, individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL) werden mir nach Aufklärung und Unterschrift entsprechend der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt.
- Ich bin gesetzlich krankenversichert. Einen Überweisungsschein habe ich **nicht** mitgebracht. Ich werde ihn binnen einer Woche an die Praxisadresse senden. Andernfalls erkläre ich mich einverstanden, die allgemeinen KV-Leistungen nach Erhalt einer Gebührenrechnung unverzüglich zu begleichen und mit meiner Kasse selbst abzurechnen. Eventuell gewünschte, individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL) werden mir nach Aufklärung und Unterschrift entsprechend der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt.
- Ich bin privat krankenversichert. Die Leistungen werden mir entsprechend der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt. Ich werde diese Rechnung begleichen und mit meiner Krankenkasse abrechnen. Falls die Krankenkasse die Erstattung nicht in vollem Umfang gewährleistet, müssen die Kosten von mir getragen werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____