

Einverständnis zu den Behandlungskosten

Ich bin darüber informiert worden, dass Untersuchung, Diagnostik und Therapie nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) abgerechnet werden, bei Kassenpatienten nach der vereinbarten IGEL-Leistung (analog GOÄ).

Weitere Informationen erhalten Sie bei Dr. Raabe oder dem Praxisteam.

Ungünstige Versicherungsverhältnisse können zu Schwierigkeiten bei der Erstattung führen. Dies hat jedoch keinen Einfluss auf die Berechnungsfähigkeit dieser Gebührenpositionen. Das bedeutet, dass die nach geltendem Recht berechneten Leistungen auch dann zur Zahlung fällig werden, wenn sie von Ihrer Versicherung nicht oder nur teilweise anerkannt werden.

Ich bin mit der Behandlung und den damit verbundenen Kosten einverstanden. Als Privatpatient/in gemäß der GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) und bei GKV-Patient/in gemäß den vereinbarten IGEL-Leistungen (analog GOÄ).

Vor- & Nachname:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Ort, Datum	Unterschrift Patient/in

Tel: 0621 14 074

E-Mail: info@praxisdrraabe.de Website: www.praxisdrraabe.de