

Hausarztpraxis Fresenius

Susanne Fresenius - Fachärztin für Allgemeinmedizin
Akupunktur
Manuelle Therapie / Chirotherapie



Hausarztpraxis Fresenius

Heidelberger Straße 14 · 64584 Biebesheim am Rhein
Telefon: 06258 / 9999 666

Privatärztlicher Behandlungsvertrag zwischen

_____, geb. _____, wohnhaft _____

falls Rechnungsadresse abweichend: _____

und Frau Susanne Fresenius in eigener Praxis wird folgender Behandlungsvertrag abgeschlossen §1 Umfang der ärztlichen Leistungen

Die Leistungen von Frau Fresenius umfassen persönliche Leistungen, sowie die von ihr veranlassten Leistungen nachgeordneter Ärzte ihrer Praxis. Ich stimme der Beauftragung von Leistungen anderer Leistungserbringer (z.B. Laborarzt etc.) durch Frau Fresenius zu. Diese Leistungen werden vom jeweiligen Leistungserbringer gesondert in Rechnung gestellt.

§2 Vergütung

Die Vergütung richtet sich nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). In der funktionellen Medizin Faktor 2,3. Die ärztliche Behandlung erfolgt ausschließlich als Privatpatient /-in. Die Kosten der ärztlichen Behandlung werden von den gesetzlichen Krankenversicherungen nicht erstattet. Inwieweit die privaten Krankenversicherungen und die Beihilfe zur vollständigen Erstattung der Vergütung verpflichtet sind, richtet sich u.a. nach den Versicherungsbedingungen und dem Tarif. Sollte sich ein Differenzbetrag ergeben, verpflichte ich mich den Betrag selbst zu begleichen. Schuldner der Vergütung ist o.g. Patient / -in, bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter. Die Rechnungsstellung und das Inkasso können über eine externe Abrechnungsstelle erfolgen, sodass Frau Fresenius die Forderung gegen sie zur Geltendmachung abtreten kann.

§3 Datenerfassung, -verarbeitung und -weitergabe

Ich habe Kenntnis davon und erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der ärztlichen Behandlung Daten über meine Person, meinen sozialen Status, sowie die für die Behandlung notwendigen medizinischen Daten gespeichert, verarbeitet bzw. genutzt werden.

Ich erkläre mich einverstanden, dass

- meine Hausärztin mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei anderen Ärzten und Leistungserbringern zum Zwecke der Dokumentation und weiteren Behandlung anfordert.
- meine Hausärztin mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich behandelnde andere Ärzte und Leistungserbringer übermittelt.

Sollte ich den Hausarzt wechseln bin ich damit einverstanden, dass mein bisheriger Hausarzt meinem neuen Hausarzt die über mich gespeicherten Unterlagen übermittelt bzw. mein neuer Hausarzt diese Unterlagen beim bisherigen Hausarzt anfordert. Diese Erklärung gilt auch für Forderungen, die aus zukünftigen Behandlungen entstehen. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber Frau Fresenius schriftlich widerrufen werden.

Eine Abtretung der Ansprüche aus diesem Behandlungsvertrag ist grundsätzlich ausgeschlossen und bedarf im Einzelfall der ausdrücklichen schriftlichen Einwilligung des behandelnden Arztes.

Ort, Datum

Patient-/in

Susanne Fresenius