



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass unsere Praxis eine Privatpraxis mit ausschließlich privatärztlicher Rechnungsstellung ist, also keine Abrechnung mit einer gesetzlichen Krankenkasse möglich ist. Eventuell kann Ihre GKV einer Erstattung der Kosten zustimmen.

- Die im Rahmen des Erstgespräches vereinbarten Untersuchungen werden jedem Versicherten - bei Paaren jedem Versicherten getrennt – in Rechnung gestellt.
- Die Rechnungsstellung erfolgt auf Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ), wobei für Paare gilt, dass sie für gemeinschaftliche Kinderwunschbehandlung als Gesamtschuldner auftreten.

Name, Vorname Geburtsdatum

PLZ, Ort Straße, Nr.

Mobiltelefon Festnetz-Nr.

E-Mail

Kostenträger

PKV PKV+Beihilfe Selbstzahler

Krankenversicherung

Versichertennummer

Versicherungsnehmer



Mit nachstehender Unterschrift bestätige ich, die Abrechnungserläuterungen zur Kenntnis genommen zu haben. Ferner erkläre ich mich damit einverstanden, dass **ich die gesamten Behandlungskosten in vollem Umfang selbst trage.**

Zusätzlich bestätige ich, dass **ich sämtliche Kosten, die für Auftragsleistungen im Rahmen meiner Behandlung von anderen Leistungserbringern, z.B. Laborarzt, in Rechnung gestellt werden, in vollem Umfang übernehme.**

Ich bin auch darüber informiert, dass die Krankenversicherung/Beihilfe die Erstattung des Rechnungsbetrages ganz oder teilweise ablehnen kann.

Ich bin darüber informiert, dass ich **als Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse einen Behandlungsvertrag nach GOÄ eingehe** und damit **keinen Anspruch auf Ersatz durch meine gesetzliche Krankenkasse** habe, aber **vollumfänglich zahlungspflichtig gegenüber meinen behandelnden Ärzten** bin.

Ich wünsche die gemeinschaftliche Paar-Behandlung durch die zuständige Ärztin.

Ich wünsche die Behandlung durch die zuständige Ärztin, ggf. ihrer Vertreterin:

Dr.med. Tina Osterholz-Zaleski / vertreten durch Dr.med. Urte Reinhardt

Dr. med. Urte Reinhardt / vertreten durch Dr.med. Tina Osterholz-Zaleski

_____, den _____

Patient

Hamburg, den _____

Ärztin