

Honorarvereinbarung

Zwischen Cornelia Rind, Ärztin für Anästhesiologie,
und
Herr / Frau _____ (Patient/-in)
wohnhaft in _____

wird folgender Vertrag geschlossen:

Auf Wunsch des/-r Patienten/Patientin wird der operative Eingriff/die Behandlung

_____ am _____ in Analgosedierung vorgenommen.

Für diese Anästhesie wird hiermit eine Privatliquidation nach GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) vereinbart. Ich möchte Sie darauf hinweisen, dass diese angeforderte Leistung nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenkassen gehört. Auch eine Erstattung durch private Krankenversicherer ist möglicherweise nicht oder nicht in vollem Umfang gewährleistet.

Die Kosten für eine Analgosedierung betragen bei einer Anästhesiedauer von bis zu einer Stunde ca. 375,- Euro und erhöhen sich je weiterer 30 Minuten um ca. 85,- Euro, abhängig von Aufwand und Schwierigkeitsgrad.

Einen konkreten Kostenvoranschlag können Sie über meine Praxis anfordern.

Außerdem bitte ich um Verständnis, dass für kurzfristig, d.h. weniger als zwei Wochen im Voraus abgesagte Termine, ein Ausfallhonorar anfällt. Dieses entfällt selbstverständlich bei krankheitsbedingten Terminabsagen. Reichen Sie bitte in diesem Fall ein ärztliches Attest ein.

Bitte beachten Sie, dass ein Teil des voraussichtlichen Anästhesiehonorars am Behandlungstag in bar zu bezahlen ist.

_____, den _____

Cornelia Rind
- Ärztin für Anästhesiologie -

Patient/-in
gesetzlicher Vertreter