

Auftrag zur Privatärztlichen Behandlung und Abrechnung
für selbstzahlende Patienten

Inanspruchnahme von Besonderen Gesundheitsleistungen

Ich (Name) (Vorname) (Geb.-Datum)

wünsche die Durchführung der folgenden Besonderen Gesundheitsleistungen als Wunschleistungen, für die eine Abrechnungsfähigkeit im Sinne und zu Lasten der gesetzlichen Krankenversicherung nicht vorliegt:

- Radiofrequenzanwendung Uvuloplastik und Zungengrund die ungefähren Kosten belaufen sich auf 765,70 € für die Erstbehandlung; Folgebehandlungen sind ev. am Zungengrund notwendig

Der Betrag für die jeweilige Behandlung ist im Voraus fällig. Eine Rechnung nach der Gebührenordnung für Ärzte wird ausgehändigt.

Es wurde die Gelegenheit gegeben, die Gebührenordnung für Ärzte einzusehen. Der Erhalt der Rechnung wird mit untenstehender Unterschrift bestätigt.

Mir ist bekannt, daß ich diese vorgenannten besonderen Gesundheitsleistungen privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu bezahlen habe, da diese Leistungen nicht zum Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenversicherung gehören.

Mir ist weiterhin bekannt, daß ich gegenüber meiner gesetzlichen Krankenkasse keinen Anspruch auf Kostenerstattung oder Kostenbeteiligung habe.

Über die Alternativen, die im Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenkassen enthalten sind, wurde ich verständlich und umfassend informiert.

Eine Kopie dieser Erklärung habe ich erhalten.

Patient (Datum) (Unterschrift)

Arzt (Datum) (Unterschrift)

<u>Ziffer</u>	<u>Text</u>	<u>Faktor</u>	<u>Betrag</u>
A2626	RF-Uvulopalatoplastik/RF-Somnoplastik	1.8000	262,29
445	Zuschlag bei amb. Durchführung von op. Leistungen	1.0000	128,23
RF2	Sachkosten RF-Handstück Gaumen	1.0000	18,45
1530	Laryngoskopie	2.3000	24,40
A441	Zuschlag Anwendung Laser_CelonENT	1.0000	60,13
1512a	Zungengrund, RF-Verkleinerung	2.0000	129,40
RF1	Sachkosten Radiofrequenz-1X- Handstück Muschel	1.0000	142,80

Rechnungsbetrag: 765,70 EUR