

## Persönliche Erklärung des Patienten – Honorarvereinbarung

---

Name, Vorname des Patienten

---

Straße, Nr., PLZ, Wohnort

Ich wünsche durch Frau Goulmara Melikhov die privatärztliche Behandlung mit folgenden Leistungen für die eine Rechnungsstellung auf Grundlage der Amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) erfolgt:

### Naturheilkundliche Beratung

<u>Ziffer</u>	<u>Bezeichnung</u>	<u>Faktor</u>	<u>Betrag</u>
A30	Umfassende Naturheilkundliche Anamnese Gemäß § 6 Abs. 2 GOÄ + MwSt 19%	2.9	181,03€

**Gesamtbetrag: 181,03€**

Betrag in EUR

Es ist mir bekannt, dass diese Leistungen nicht zum Leistungskatalog meiner Privatversicherung gehören und deshalb die Kosten von meiner Privatversicherung auch nicht übernommen oder erstattet werden können.

---

Ort, Datum

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Patient/in

---

Unterschrift Arzt/Ärztin

