

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	3.5	183,61€
Gemäß § 6 Abs. 2 GOÄ + MwSt 19%			

Gesamtbetrag: 183,61€

Betrag in EUR

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

Jedes weitere Kontrollgespräch nach der Verlangensleistung wird mit der GOÄ abgerechnet.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in

Unterschrift Arzt/Ärztin