

Dr. med. Tina Born * Olaf Dittjen
Fachärzte für Allgemeinmedizin
26180 Rastede-Wahnbek, Willehadstr. 4
Tel.: 04402-863360, Fax: 04402-8633629

Patientenerklärung und Honorarvereinbarung

Behandelte Person :

Anschrift :

Ich wünsche, die folgenden Individuellen Gesundheitsleistungen gemäß GOÄ in Anspruch zu nehmen:

GOÄ-Nr.	Bezeichnung der Leistung	Anz	Faktor	Geb/EUR
3	Eingehende Beratung mind. 10 min	1	3,5000	30,60
Begr.	Zeitaufwendige Beratung, spezielle fachärztl. Qualifikation notwendig			
375	Schutzimpfung	1	1,0730	5,00
Begr.	1. Impfung			
Voraussichtliches Honorar in Euro				35,60

Es ist mir bekannt, dass meine Krankenkasse eine im Sinne des Gesetzes ausreichende Behandlung gewährt und vertraglich sichergestellt hat. Ich wünsche dennoch die oben aufgeführten Leistungen.
Ich weiß, dass die Behandlung nicht erstattungsfähig ist und der oben genannte Betrag von mir selbst zu tragen ist.

Rastede-Wahnbek,

Unterschrift Arzt

Unterschrift Patient