

Urologie am Petrisberg

Konstantinos Grammatikou | Dr. med. Roland Bölles
Dr. med. Jürgen Keil | Dr. med. Claus Luxenburger
Dr. med. Andreas Trenkamp

Max-Planck-Str. 7, 54296 Trier, Tel. 0651 - 240 30, Fax. 0651 - 43 66 520

Behandlungsvertrag

(ambulante Behandlung)

Zum Anlegen Ihrer Kartei benötigen wir folgende Angaben:

Name..... Vorname.....

geb.....

PLZ/Wohnort.....

Straße.....

Telefon-Nr.....

E-Mail.....

Hausarzt.....

Privatkasse.....

Regelmäßige Medikation.....

.....

- Befundbericht bitte an mich selbst
- Befundbericht bitte an Hausarzt

Ich bin privat krankenversichert und akzeptiere die volle Honorarhöhe mit dem Schwellenwert 2,3 bzw. 1,8 sowie bei Begründung die Steigerung mit dem Faktor 3,5 bzw. 2,5.

Ich bin privat krankenversichert, habe jedoch einen besonderen Tarif mit nachfolgend festgelegten Steigerungssätzen..... Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass in einigen Sondertarifen nicht alle Leistungen unserer Praxis erstattet werden.

Mit seiner Unterschrift bestätigt der Patient, dass er auf die möglicherweise nicht volle Erstattungsfähigkeit der Liquidation hingewiesen wurden.

Trier den..... Unterschrift des Patienten.....