



**Für gesetzlich krankenversicherte Patienten:**

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass die von mir gewünschte ärztliche Leistung (siehe oben) nach SGB V. nicht auf Kosten der gesetzlichen Krankenversicherung abgerechnet werden kann und dass ich selbst zahlungspflichtig bin. Ich habe für die von mir gewünschte Behandlung keinen Anspruch auf Kostenerstattung durch die gesetzliche Krankenversicherung, weder ganz, noch teilweise.

**Für privat krankenversicherte Patienten:**

Die von mir gewünschte Leistung wird mir durch die Gemeinschaftspraxis Dr. Kees & Dr. Stöckle in Rechnung gestellt. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich im Zweifelsfall selbst vollumfänglich zahlungspflichtig bin, falls meine Krankenversicherung nicht oder nur teilweise erstattet. Die von mir gewünschte ärztliche Leistung wird durch die Gemeinschaftspraxis Dr. Kees & Dr. Stöckle erbracht und auf Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte (s.u.) und über die Privatärztliche Verrechnungsstelle (PVS) in Rechnung gestellt.

**Einverständniserklärung:**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich mit der Weitergabe der zum Zweck der Rechnungserstellung jeweils erforderlichen, insbesondere der Patientenkartei entnommenen Informationen (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Diagnose, Untersuchungs- und Behandlungsdaten) an die PVS Baden Württemberg e.V. sowie zum Zweck der Vorfinanzierung mit der Abtretung der Honorarforderung durch meinen Arzt an die PVS-Finanzservice GmbH, Bruno-Jacoby-Weg 11, 70597 Stuttgart, einverstanden bin.

1. Mir ist bekannt, dass die PVS-Finanzservice GmbH die Leistungen meines Arztes mir gegenüber im eigenen Namen durch die PVS-BW in Rechnung stellen und für eigene Rechnung einziehen wird. Sollte es über die Berechtigung der Forderung unterschiedliche Auffassungen geben, bin ich mit der Weitergabe der zur Rechnungsbegründung darüber hinaus erforderlichen Daten aus der Patientenkartei sowie der Weiterabtretung der Forderung an die PVS-BW einverstanden. Im Fall einer etwaigen gerichtlichen Auseinandersetzung ist die PVS-BW Prozesspartei und mein Arzt kann als Zeuge gehört werden.
2. Ich entbinde meinen Arzt von seiner gesetzlichen Schweigepflicht (§ 203 StGB), soweit dies für die Abrechnung und Geltendmachung der Forderungen nach Ziffer 1 und 2 erforderlich ist.
3. Diese Erklärung gilt auch für Forderungen, die aus zukünftigen Behandlungen entstehen. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber meinem Arzt schriftlich widerrufen werden.
4. Die zu erwartenden Kosten setzen sich auf Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte (GoÄ) wie folgt zusammen (siehe Tabelle). Die Übersicht zeigt die wichtigsten Ziffern unserer privatärztlichen Leistungen.

Ziff	Leistung	Satz	€
1	Beratung, auch telefonisch	2,3	10,72
3	Eingehende Beratung (mind. 10 min)	2,3	20,11
5	Symptombezogene Untersuchung	2,3	10,72
7	Untersuchung eines Organsystems	2,3	21,45
70	Kurze Bescheinigung, kurzes Attest	2,3	5,36
375	Reiseschutzimpfung (zzgl. Impfstoff)	2,3	10,72
651	EKG	1,8	26,54
<sup>410</sup> / <sub>420</sub>	Sonografie des Abdomens	2,3	37,53
70,5	Attest Fitnessstudio	2,3	16,08
80,85	Reiserücktrittsversicherung	n. Aufwand	
602	Pulsoxymetrie		15,95
605	Spirometrie mit Flussvolumenkurve		40,08

	Leistung	Labor	Praxis	Gesamt
	[ ] Blutgruppe	29,15 €	10 €	39,15 €
	[ ] Borrelien AK	87,43 €	10 €	50,80 €
	[ ] Ferritin	14,57 €	10 €	24,57 €
	[ ] Folsäure	14,57 €	10 €	24,57 €
	[ ] FT3	14,57 €	10 €	24,57 €
	[ ] FT4	14,57 €	10 €	24,57 €
	[ ] HIV	17,49 €	10 €	27,49 €
	[ ] Magnesium	5,25 €	10 €	15,25 €
	[ ] PSA	17,49 €	10 €	27,49 €
	[ ] <b>Vit D</b>	<b>27,98 €</b>	<b>10 €</b>	<b>37,98 €</b>
	[ ] Vit B12	14,57 €	10 €	24,57 €
	[ ] Zink	5,25 €	10 €	15,25 €

(Name) \_\_\_\_\_ (Geburtsdatum) \_\_\_\_\_

wünsche, durch die Gemeinschaftspraxis Dr. Kees & Dr. Stöckle, eine privatärztliche Leistung in Anspruch zu nehmen. Dieser Wunsch war nicht auf Initiative meines Arztes zustande gekommen. Zu diesem Privatärztlichem Vertrag & PVS-Datenschutz-Einverständniserklärung habe ich keine weiteren Fragen.

Unterschrift Patient: \_\_\_\_\_ Unterschrift Praxisteam : \_\_\_\_\_

