

Abweichende Honorarvereinbarung nach § 2 GOÄ

Nur verwenden, wenn eine von der regulären GOÄ-Gebührenbemessung abweichende Gebührenhöhe vereinbart werden soll.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Gesetzliche Krankenkasse: _____

Vereinbarung

Zwischen der Patientin/dem Patienten und der behandelnden Ärztin/dem behandelnden Arzt wird vor Erbringung der nachfolgend bezeichneten Leistung(en) eine von der Gebührenhöhe nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) abweichende Vergütung vereinbart.

GOÄ-Nr.	Bezeichnung der Leistung	Steigerungssatz	vereinbarter Betrag

Hinweis: Eine Erstattung der vereinbarten Vergütung durch Erstattungsstellen ist möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet.

Weitere Erklärungen darf diese Vereinbarung nach § 2 GOÄ nicht enthalten. Die Vereinbarung wird persönlich zwischen Arzt und Zahlungspflichtigem getroffen und vor Erbringung der Leistung schriftlich geschlossen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Patient/in bzw. gesetzliche Vertretung: _____

Unterschrift Praxis: _____