Praxis für Neuropsychiatrie
NEUROLOGIE · PSYCHIATRIE · PSYCHOTHERAPIE

**Doctor-medic Alexandra Chaaban**
**Dipl-medic Zapryan Petrov**
Schrambergerstraße 87 · 78628 Rottweil
Telefon: 0741/94248384
info@praxisfuerneuropsychiatrie.de
praxisfuerneuropsychiatrie.de

# Leistungsbezogene Kosteninformation / Kostenschätzung

Ergänzung zum privatärztlichen Behandlungsvertrag

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Gesetzliche Krankenkasse: _____

## Behandlung / Leistungsbereich

_____

_____

## Voraussichtliche Abrechnung

| GOÄ-Nr. | Leistung / Kurzbeschreibung | Faktor | Anzahl | vorauss. Betrag |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Voraussichtliche Gesamtkosten: _____ EUR

Die vorstehende Angabe ist eine Kostenschätzung auf Grundlage des derzeit absehbaren Behandlungsumfangs. Der endgültige Rechnungsbetrag richtet sich nach den tatsächlich erbrachten und nach GOÄ berechnungsfähigen Leistungen. Medizinisch erforderliche Änderungen des Leistungsumfangs können zu Abweichungen führen.

Mir ist bekannt, dass die Praxis eine reine Privatpraxis ist und eine Erstattung durch meine gesetzliche Krankenkasse oder einen anderen Kostenträger nicht gewährleistet ist. Ich wurde vor Durchführung der bezeichneten Behandlung über die voraussichtlich entstehenden Kosten informiert.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Patient/in bzw. gesetzliche Vertretung: _____

Unterschrift Praxis: _____