



Behandlungsvertrag

zwischen

- Patientenetikett -

und der

Clinic Dr. Decker GmbH
Seestraße 10 – 12
80802 München
(als Träger der Klinik)

über die vollstationäre Behandlung zu den in den Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB) der Klinik vom 01.01.2016 niedergelegten Bedingungen.

Hinweis:

Sofern kein gesetzlicher Krankenversicherungsschutz besteht oder Wahlleistungen in Anspruch genommen werden, die vom gesetzlichen Krankenversicherungsschutz nicht umfasst sind, besteht nach Maßgabe der jeweils geltenden gesetzlichen Vorschriften keine Leistungspflicht eines öffentlich-rechtlichen Kostenträgers (z.B. Krankenkasse etc.). In diesen Fällen ist der Patient als Selbstzahler zur Entrichtung des Entgeltes für die Krankenhausleistungen verpflichtet.

_____ Datum

_____ Unterschrift Clinic Dr. Decker

_____ Unterschrift Patient oder Vertreter

Empfangsbekanntnis:

Ich habe jeweils eine Ausfertigung

- des Behandlungsvertrages
- der Wahlleistungsvereinbarung
- der Patienteninformation bei wahlärztlichen Leistungen
- des Hinweises auf die Datenverarbeitung und des Einverständnisses gem. § 73 Abs. 1b SGB V zur Datenübermittlung zwischen Krankenhaus und Hausarzt
- des Einverständnisses gem. § 17 c Abs. 5 KHG zur Datenübermittlung an ein Unternehmen der privaten Krankenversicherung erhalten.

- Auf die von mir zu leistende Zuzahlung für Krankenhausbehandlung in Höhe von 10,-€/Tag für längstens 28 Tage wurde ich hingewiesen.
- Auf die Möglichkeit zur Einsicht in den DRG-Entgelttarif und die Unterrichtung des Patienten nach § 8 KHEntgG, die Hausordnung und die Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB) wurde ich hingewiesen.
- Ich stimme einer Anwesenheit eines externen Medizinprodukteberaters während der OP zu.

_____ Datum

_____ Unterschrift Patient oder Vertreter