

MVZ Dermatologie Südbayern GmbH
Privatpraxis für Dermatologie und Ästhetische Medizin an der
Alten Oper

Dr. med. Ute Falk

Hautärztin
Allergologie – Venerologie - Phlebologie

Opernplatz 6
60313 Frankfurt
Telefon (069) 133 888 50

www.dr-u-falk.de
E-Mail: praxis@dr-u-falk.de

Kostenaufklärung/Einverständniserklärung für selbstzahlende Patienten

Name:

Geburtsdatum:

Sehr geehrte Patientin/ sehr geehrter Patient,

hiermit stelle ich für Ihre Information und Entscheidungsfindung die voraussichtlichen Kosten für Beratung, Behandlung und ggf. eine Nachbehandlung (Kostenvoranschlag) dar:

Mein Gesamthonorar für die ausführlich besprochenen Leistungen
(z.B. Hautkrebsvorsorge) Ihnen gegenüber beläuft sich für diesen Behandlungstag
voraussichtlich auf ca. € 120,- bis 150,- pro Sitzung und wird gemäß Gebührenordnung für Ärzte
(GOÄ) korrekt abgerechnet.

Der guten Ordnung halber weise ich Sie daraufhin, dass Kosten, die durch notwendige Untersuchungen (z. B. Histologie oder Laboruntersuchungen) anfallen Ihnen von den jeweiligen Fachärzten separat in Rechnung gestellt werden.

Des Weiteren mache ich Sie darauf aufmerksam, dass Ihre Zahlungspflicht für von Ihnen in Anspruch genommene Leistungen unabhängig von Kostenübernahmen / - Erstattungen durch Versicherungen etc. besteht.

Es gelten unsere Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB, siehe Webseite / Aushang).

Patientenerklärung:

Ich habe die o. g. Kostenaufklärung / Einverständniserklärung zur Kenntnis genommen und erkläre hiermit mein Einverständnis in einen Behandlungsvertrag zu o.a. Bedingungen für die von mir gewünschten o.a. Leistungen.

Unterschrift Patient

Dr. med. Ute Falk

Frankfurt, den