



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

Empfangsbekenntnis:

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