



TIM OLIVER  
**FLETTNER**

## HONORARVEREINBARUNG

zwischen: Tim Oliver Flettner, Kaiserswertherstr. 55, 40477 Düsseldorf

und: \_\_\_\_\_

wird folgende Vereinbarung getroffen: \_\_\_\_\_

Die Parteien sind sich darüber einig, dass folgende individuelle Gesundheitsleistungen auf privatärztlicher Basis durchgeführt werden sollen:

\_\_\_\_\_

Die Kosten für die Behandlung werden ca. \_\_\_\_\_ € betragen.

Diese Vereinbarung ist auf Wunsch des Patienten zustande gekommen. Ausschlaggebend für die Entscheidung war, dass (zutreffendes bitte ankreuzen)

- die gewünschte Behandlung nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung ist.
  
- die gewünschte Behandlung zwar Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung ist, der Patient jedoch aus persönlichen Gründen eine privatärztliche Behandlung und Liquidation wünscht.

Die vereinbarten Leistungen können nicht mit einer gesetzlichen oder privaten Krankenkasse oder Beihilfestelle abgerechnet werden. Es besteht auch kein Anspruch auf Kostenerstattung, weder ganz noch teilweise.

Der behandelnde Arzt wird diese Leistungen privatärztlich auf Basis der GOÄ liquidieren. Diese ist vom Patienten in vollem Umfang selbst zu bezahlen.

Düsseldorf, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arztes