

Ambulanter Behandlungsvertrag

Dr. med. Wolfgang Margraf
Wölfelstr. 6
95444 Bayreuth

Stammdatenerfassung:

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen

Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Versicherter:	
Telefonnummer:	
Privat:	
Arbeit:	
Mobil:	
Email:	
Gesetzliche Krankenkasse:	
Private Krankenversicherung:	
Hausarzt:	
Straße:	
PLZ, Ort:	

Bitte wenden

Ambulanter Behandlungsvertrag

Dr. med. Wolfgang Margraf
Wölfelstr. 6
95444 Bayreuth

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

Sie haben sich für die Behandlung nach den Methoden der Chinesischen Medizin in meiner privatärztlichen Praxis entschieden.

Diese Art von Behandlung umfasst außer den üblichen ärztlichen Verfahren eine spezielle Anamnese (Krankengeschichte einschließlich Befindensstörungen) sowie besondere Untersuchungstechniken wie Zungen- und Pulsdiagnostik. Im Vordergrund der Therapieverfahren steht die individuell an den Patienten angepasste Chinesische Arzneimitteltherapie (Phytotherapie). Unterstützend zu dieser Behandlung kommen Akupunkturbehandlungen und entsprechende Körpertherapien zum Einsatz. Erweiternd zur Akupunktur kann ggf. der Punkt mit Hitze (Moxa) oder mit Schröpfkopf behandelt werden.

Sie als Vertragspartner verpflichten sich, als **Selbstzahler** die Zahlung des Entgeltes nach den geltenden Tarifen der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu zahlen, wobei die Schwellenwerte der GOÄ ggf. ausgeschöpft werden. Das Tarifwerk GOÄ liegt zur Einsichtnahme im Wartezimmer aus. Die Vergütung wird gem. § 12 GOÄ fällig, wenn dem Zahlungspflichtigen eine entsprechende Rechnung erteilt wurde. Ich weise darauf hin, dass eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet ist.

Da die verordneten Arzneimittel nicht in allen Apotheken vorrätig geführt werden, bitte ich Sie um Mitteilung, an welche Apotheke auf Ihren Wunsch die Rezepte weiter geleitet werden sollen.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten

Praxisstempel

Bitte wenden