

Vereinbarung über Wahlentscheidung zur privatärztlichen Behandlung von Osteoporose

zwischen

Klinikum Leverkusen gGmbH
Am Gesundheitspark 11
51375 Leverkusen

und

Familienname	
Vornamen	
Aufnahmenummer	Fachbereich

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie sind im Begriff, eine sogenannte Wahlleistungsvereinbarung über die gesonderte Berechnung ärztlicher Leistungen zu unterzeichnen. Hierfür ist gesetzlich vorgeschrieben, dass jeder Patient vor Abschluss der Vereinbarung über die Entgelte der Wahlleistung und deren Inhalt im Einzelnen schriftlich zu unterrichten ist.

Dieser Verpflichtung möchten wir hiermit nachkommen:

Für sogenannte wahlärztliche Leistungen bedeutet dies, dass Sie sich damit die persönliche Zuwendung und insbesondere fachliche Qualifikation und Erfahrung der liquidationsberechtigten Ärzte des Krankenhauses hinzukaufen.

Die **voraussichtlichen** Kosten der Osteoporose - Behandlung sind hier für Sie zusammen getragen::

Ziffer	Betrag	Faktor	Leistungstext
1	46,50	9,97	Beratung
5	10,72	2,30	Systembezogene Untersuchung
250	4,50	1,80	Venenblutentnahme
857	12,17	1,80	Orientierende Test
842	67,03	2,30	Muskelfunktionsdiagnostik
5475 (2x)	87,44	2,50	Osteodensitometrie
410	26,81	2,30	Sonographie eines Organs (Leber)
420 (3x)	32,16	2,30	Sonographie je Organ (bis zu drei)
75	17,43	2,30	Ausführlicher Befundbericht
		164,32	Laborkosten ca.

Rechnungsbetrag: 454,55 €

Diese aufgeführten Beträge dienen lediglich als Orientierung. Welche Gebührenpositionen zur Abrechnung gelangen und welche Steigerungssätze angewandt werden, lässt sich explizit nicht vorhersagen. Bitte beachten Sie, dass es sich um **voraussichtliche** Kosten handelt und im Fortgang des Behandlungsgeschehens weitere Leistungen erforderlich werden können.

Insgesamt kann die Vereinbarung wahlärztlicher Leistungen eine nicht unerhebliche finanzielle Belastung bedeuten. Bitte prüfen Sie, ob Ihre private Krankenversicherung / Beihilfe oder Ihre gesetzliche Krankenversicherung über einen besonderen Wahltarif nach § 53 SGB V etc. diese Kosten deckt. Ich habe die Vereinbarung verstanden und habe keine weiteren Fragen.

Datum, Unterschrift Klinikum Leverkusen gGmbH	Datum, Unterschrift Patient/in
Name, Vorname, Anschrift des Vertreterbevollmächtigten	Datum, Unterschrift Vertreter mit Vertretungsmacht



**KLINIKUM
LEVERKUSEN**

Medizinische Klinik 4

Allgemeine Innere Medizin,
Infektiologie, Pneumologie
und Osteologie

Direktor:

Prof. Dr. S. Reuter

Sekretariat

Telefon 0214 13-48218
Telefax 0214 13-48250
E-Mail
AllgInnere@klinikum-lev.de

zertifiziert nach:



Klinikum Leverkusen gGmbH
Akad. Lehrkrhs. Universität zu Köln
Am Gesundheitspark 11
51375 Leverkusen

Telefonzentrale: 0214 13-0
Email: info@klinikum-lev.de
Internet: www.klinikum-lev.de

Geschäftsführer:
Hans-Peter Zimmermann
Aufsichtsratsvorsitzender:
Uwe Richrath

Sitz der Gesellschaft:
Leverkusen
Amtsgericht Köln:
HRB 48993
USt-ID: DE811369283

Bankverbindung:
Sparkasse Leverkusen
IBAN
DE18375514400100000231
SWIFT-BIC WELADEDLLEV

Postbank Köln
IBAN
DE15370100500009054508
SWIFT-BIC PBNKDEFF

