

Patientendaten:

**Gesundheitszentrum am
Kreisklinikum Calw-Nagold gGmbH**

MVZ Calw

Praxis für Chirurgie

Akif Hatipoglu (*Ärztliche Leitung*)

Bodo Krüger (*Ärztliche Leitung*)

Tel.: 07051 / 14 – 42361

Fax: 07051 / 14 – 42065

Mildred-Scheel-Str. 2
75365 Calw

Behandlungsvertrag zwischen Klinikverbund Südwest - Gesundheitszentrum am Kreisklinikum Calw-Nagold gGmbH – MVZ Calw Chirurgie und dem oben stehenden Patienten oder einem gesetzlichen Vertreter

Versicherung/Versicherungstarif: _____

Reguläre Versicherung ohne Besonderheiten

Sonderversicherung:

- Postbeamten B
- KVB I,II,III
- KVB IV
- Basistarif
- Standardtarif (Sozialtarif)
- Sonstiges: _____

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Kosten der Anfallenden Untersuchung/en gemäß Privatabrechnung nach GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) zu übernehmen. Die Abrechnung der Leistung/en erfolgt nach der GOÄ für Ärzte in der jeweiligen gültigen Fassung und ist unabhängig von einer vollständigen Erstattung seitens des Kostenträgers lt. §12 GOÄ sofort zahlbar.

Der Vertrag gilt bis auf schriftlichen Widerruf durch den Patienten bzw. den gesetzlichen Vertreter.

Calw, den _____

Unterschrift: _____