**Behandlungsvertrag**

**Tauglichkeit Sportbootführerschein**

(als Individuelle Gesundheitsleistung IGeL)

**Zwischen** Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**und** Fr. Dr. med. A. Waurick, Potsdamer Str. 12a, 14513 Teltow

Fr. J. Melzer, Potsdamer Str. 12a, 14513 Teltow

Oben genannte\*r Patient\*in wünscht die Durchführung folgender IGeL-Leistung:

* + Ärztliche Beratung 1 (10,72€)
  + Ganzkörperstatus 8 (34,86€)
  + Bescheinigung 70 (5,36€)

**Gesamt: 50,94€**

Die Abrechnung erfolgt über die **GOÄ (2,3facher Satz)** und ist vom Patienten selber zu tragen.

Der Patientin/dem Patient ist bekannt, dass die genannten Leistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenkassen gehören und daher der Gesamtbetrag selbst zu tragen ist.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ärztin Patient

Teltow, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_