

Behandlungsvertrag

Zwischen

Zuname, Vorname des Patienten

Geburtsdatum des Patienten

Anschrift

und den Kliniken im Naturpark Altmühltal GmbH

über die vollstationäre/teilstationäre/vor- und nachstationäre Behandlung zu den in den AVB der Kliniken vom 1. Januar 2013 niedergelegten Bedingungen.

Hinweis:

Sofern kein gesetzlicher Krankenversicherungsschutz besteht oder Wahlleistungen in Anspruch genommen werden, die vom gesetzlichen Krankenversicherungsschutz nicht umfasst sind, besteht nach Maßgabe der jeweils geltenden gesetzlichen Vorschriften keine Leistungspflicht eines öffentlich-rechtlichen Kostenträgers (z. B. Krankenkassen etc.). In diesen Fällen ist der Patient als Selbstzahler zur Entrichtung des Entgelts für die Krankenhausleistungen verpflichtet.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten
(bei minderjährigen Patienten: des
oder der Sorgeberechtigten)

Unterschrift des Klinikmitarbeiters

Ich handle als Vertreter mit Vertretungsmacht

Unterschrift des Vertreters

Empfangsbestätigung

Ich habe jeweils eine Ausfertigung erhalten:

- [] Behandlungsvertrag
- [] Einverständnis gem. § 73 Abs. 1b SGB V zur Datenübermittlung zwischen Krankenhaus und Hausarzt
- [] Hinweises auf die Datenverarbeitung
- [] Einwilligungserklärungen – Verwendung von Patientendaten
- [] Einwilligung in die Datenübermittlung an ein Unternehmen der privaten Krankenversicherung

Für Patienten mit Wahlleistungen

- [] Wahlleistungsvereinbarung
- [] Patienteninformation vor Vereinbarung wahlärztlicher Leistung
- [] Vereinbarung für den Fall vorhersehbarer Verhinderung des Wahlarztes
- [] Einwilligung Datenweitergabe Unimed
- [] Sondervereinbarung „Gewünschter Vertreter“

Ich habe auf eine Aushändigung verzichtet:

- [] allgemeine Vertragsbedingungen (AVB).
- [] Krankenhausentgelttarif und die Unterrichtung des Patienten nach 8 KHEntgG
- [] Hausordnung

Die Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB), der Krankenhausentgelttarif und die Unterrichtung des Patienten nach 8 KHEntgG sowie die Hausordnung finden Sie auf der Homepage der Klinik Eichstätt www.klinik-eichstaett.de bzw. der Klinik Kösching www.klinik-koesching.de unter Aufenthalt > Aufnahmeportal.



Mir ist bekannt, wenn ich meine Wertgegenstände in eigener Verwahrung behalte, keine Haftungsansprüche bei Verlust geltend gemacht werden können.

Datum

Unterschrift Patient