

Behandlungsvertrag mit Patienten, die belegärztliche Leistungen in Anspruch nehmen

zwischen

Zuname, Vorname des Patienten

Geburtsdatum des Patienten

Anschrift

und den Kliniken im Naturpark Altmühltal GmbH

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

Die Verpflichtung der Klinik erstreckt sich nicht auf Leistungen des Belegarztes; zu diesen gehören seine persönlichen Leistungen, der ärztliche Bereitschaftsdienst, die von ihm veranlassten Leistungen nachgeordneter Ärzte der Klinik, die in demselben Fachgebiet wie der Belegarzt tätig werden und die von ihm veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb der Klinik.

Die Klinik haftet nicht für Leistungen der Belegärzte.

Der Belegarzt, sowie die von ihm hinzugezogenen Ärzte bzw. ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb der Klinik, berechnen ihre Leistungen gesondert.

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.

Es werden ausschließlich die Patientendaten, die mit dem Klinikaufenthalt in Verbindung stehen, in der Klinik gespeichert und verarbeitet (soweit es den rechtlichen Rahmenbedingungen entspricht).

Ort, Datum

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

Unterschrift des Klinikmitarbeiters

Ich handle als Vertreter mit Vertretungsmacht

Unterschrift des Vertreters

Nur für Mütter:

Während Sie Ihr Kind bei sich im Zimmer haben, übernehmen Sie die Verantwortung für das Kind.

Datum

Unterschrift des Patienten
des Vertreters

Unterschrift des Klinikangestellten

Empfangsbestätigung

Ich habe jeweils eine Ausfertigung

- 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 Walleistungen

- Walleistungsvereinbarung
- Patienteninformation vor Vereinbarung wahlärztlicher Leistung
- Vereinbarung für den Fall vorhersehbarer Verhinderung des Wahlarztes

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