



MOBILE KINDERÄRZTIN DR. BIRTE LIEBIG

Dr. Birte Liebig • Humboldtstrasse 9 • 22083 Hamburg

Behandlungsvertrag

Zwischen **Mobile Kinderärztin – Dr. med. Birte Liebig** und

Vertragspartner/in/ Zahlungspflichtige/r

Geb.-Datum

Krankenkasse

Strasse/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon/mobil

E-Mail

Über die kinderärztliche Behandlung von

Patient/in Geburtsdatum

1. Vertragsgrundlagen

Die Parteien schließen einen Behandlungsvertrag gemäß §630a BGB über die Durchführung einer kinderärztlichen Behandlung. Der/die Patient/in ist minderjährig; der Behandlungsvertrag kommt zwischen dem/der Vertragspartner/in und Frau Dr. med. Birte Liebig als Vertrag zugunsten Dritter zustande. Der/die Vertragspartner/in versichert, dass er/sie berechtigt ist, in die Behandlung des minderjährigen Kindes einzuwilligen und alle Erklärungen im Zusammenhang mit dieser Behandlung mit Wirkung für den/die Patient/in abgeben kann.

2. Vergütung

Die Behandlung erfolgt auf rein privatärztlicher Basis und wird nach der Vorgabe der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in der jeweils geltenden Fassung abgerechnet. Diese sieht Steigerungsfaktoren vor, die abhängig von Schwierigkeit, Zeitaufwand und Ausführungsumständen eine Leistung. Eine vollständige Erstattung der Kosten ist nicht immer gewährleistet. Das kann unter Umständen durch den individuellen Tarif zustande kommen. Die Kostenerstattung bestimmter Leistungen ist aber auch von Kasse zu Kasse unterschiedlich.

Über spezielle Leistungen, bei denen Frau Dr. med. Birte Liebig bekannt ist, dass einige private Krankenversicherungen die Kosten nicht übernehmen, werde ich im Voraus informiert. (z.B. Rachitisprophylaxe oder die Impfung gegen Meningokokken der Gruppe B).

Ich bestätige hiermit mit meiner Unterschrift, dass ich über die Kostenerstattung der Behandlung aufgeklärt worden bin und die Leistungen in vollem Maße bezahlen werde.

3. Haftungsausschluss bei Telefon- und Videoberatung

Ich akzeptiere, dass bei einer Beratung über das Telefon, bei einer Beurteilung von Bildern/ Fotos oder bei einer Videoberatung die Haftung durch Dr. med. Birte Liebig ausgeschlossen ist, da eine sichere Einschätzung und Beurteilung der Situation und Diagnosestellung nur bei persönlicher Vorstellung sichergestellt werden kann.

Eine Kopie dieser Vereinbarung habe ich erhalten.

Datum/ Unterschrift Dr. Birte Liebig

Unterschrift Vertragspartner/in / Zahlungspflichtige/r