

Honorarvereinbarung

Zwischen mir

(Vorname, Name, Geburtsdatum)

und Dr. med. Ildikó Jánossy wird gemäß § 2 GOÄ folgende Honorarvereinbarung getroffen:

Ich möchte die fachärztlichen Leistungen von Frau Dr. med. Ildikó Jánossy in Anspruch nehmen.

Ich habe die Preisliste von Frau Dr. Jánossy zur Kenntnis genommen. Alle dort aufgeführten Preisspannen dienen dazu, einen möglichen inhaltlichen oder zeitlichen Mehraufwand auszugleichen. Die Honorare entsprechen dem vorgegebenen Rahmen der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

Wird von Frau Dr. Jánossy ausgefüllt Art der Leistung Kosten (von – bis)

Wird von Frau Dr. Jánossy ausgefüllt Bemerkung

Ich verpflichte mich, die Kosten der Konsultation bzw. Behandlung selbst zu tragen. Den Rechnungsbetrag werde ich ohne Abzug fristgerecht ausgleichen. Ich bin darüber informiert, dass je nach Krankenversicherung oder Beihilfestelle die angefallenen Kosten nicht bzw. nicht vollständig erstatten werden.

Als Selbstzahler, Privatversicherter mit Basistarif oder Mitglied in der Postbeamtenkrankenkasse (PBeaKK) begleiche ich meine Rechnung direkt im Anschluss an die Konsultation (EC-Karte oder PayPal. Barzahlung nur im Ausnahmefall). Als Privatversicherter gleiche ich einen Rechnungsbetrag bis 50,00 Euro sofort aus.

Hoppegarten, den

Unterschrift Patient(in)

Dr. med. Ildikó Jánossy

Preisliste
Dr. Jánossy



GOÄ
Gebührenordnung
für Ärzte

