

## Behandlungsvertrag

### über die Inanspruchnahme von individuellen Gesundheitsleistungen (IGeL)

zwischen

Herrn/ Frau .....  
(Name, Vorname)

.....  
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

geboren am .....

(nachfolgend Leistungsnehmer)

und

.....  
(Name, Anschrift Arzt oder Arztstempel)

(nachfolgend Leistungserbringer)

Der Leistungsnehmer wünscht die Durchführung der folgenden individuellen Gesundheitsleistungen:

#### ärztliche Beratung bei der Erstellung einer Patientenverfügung

Im Rahmen der ärztlichen Beratung bei der Erstellung einer Patientenverfügung können folgende Gebühren anfallen:

<b>Leistung</b>	<b>Nummer lt. GOÄ Gebührenverz.</b>	<b>Steigerungssatz</b>	<b>Gebühr</b>

--	--	--	--

Dem Leistungsnehmer ist bekannt, dass die oben genannten Leistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehören und daher von ihm nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu bezahlen sind. Dem Leistungsnehmer ist ferner bekannt, dass ihm keine Ansprüche gegen seine Krankenversicherung auf Kostenerstattung oder Kostenbeteiligung zustehen. Mit der Unterschrift bestätigt der Leistungsnehmer den Empfang einer Kopie dieses Vertrages.

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift Leistungsnehmer)

.....

(Unterschrift Leistungserbringer)