

Exemplare für die Abt. für Patientenaufnahme und Leistungsabrechnung  
**Nach Unterzeichnung durch die Patientin/des Patienten bzw. Vertreter  
und der/des Bevollmächtigten des Klinikums umgehend an Kh/VD-2/PA senden.**

## Vereinbarung über die Inanspruchnahme von Wahlleistungen

Ich wünsche nachfolgend angekreuzte Wahlleistungen gem. § 6 Abs. 1 der Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB) in Verbindung mit § 17.Abs. 3 KHEntgG in Verbindung mit Abschnitt 10 des Entgelttarifs für:

Ausfüllen oder Patientenetikett verwenden. Etikett auf **jeden** Bogen kleben.

Herr/Frau \_\_\_\_\_, geb.: \_\_\_\_\_

Fall-Nr.: \_\_\_\_\_ Kh/Station \_\_\_\_\_

### 1. Behandlung durch die leitenden Ärzte

Eine Vereinbarung über wahlärztliche Leistungen erstreckt sich zwingend auf alle an der Behandlung der Patientin/des Patienten beteiligten angestellten oder beamteten Ärzte des Klinikums, soweit diese zur gesonderten Berechnung ihrer Leistungen im Rahmen der voll- und teilstationären sowie einer vor- und nachstationären Behandlung (§ 115a SGB-V) berechtigt sind, einschl. der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Klinikums. Für den Fall der **unvorhersehbaren Verhinderung** des Wahlarztes bin ich mit der Übernahme der Aufgaben durch die ständige ärztliche Vertretung einverstanden. Die Wahlärzte/innen sowie deren ständige ärztliche Vertretung sind aus der beigefügten Liste ersichtlich. Die Berechnung der Wahlleistungen des Klinikums erfolgt durch das Klinikum Nürnberg nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) bzw. nach der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) in der jeweils gültigen Fassung.

### 2. Unterbringung Zimmer (Komfortmerkmale sind auf der Rückseite aufgeführt)

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kategorie Premium, Komfort-Einbettzimmer auf exklusiver Wahlleistungsstation:  | 193,00 € je Berechnungstag |
| <input type="checkbox"/> Kategorie Premium, Komfort-Zweibettzimmer auf exklusiver Wahlleistungsstation: | 98,00 € je Berechnungstag  |
| <input type="checkbox"/> Kategorie Komfort, Komfort-Einbettzimmer auf Regelleistungsstation:            | 168,00 € je Berechnungstag |
| <input type="checkbox"/> Kategorie Komfort, Komfort-Zweibettzimmer auf Regelleistungsstation:           | 88,00 € je Berechnungstag  |

Falls die gewünschte Unterbringungskategorie nicht zur Verfügung steht, bin ich mit der Unterbringung in der nächstfolgenden, am ehesten der ursprünglich gewählten Art entsprechenden, Unterbringungskategorie einverstanden.

### 3. Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson ohne medizinische Indikation

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> eines Erwachsenen:                           | 62,13 € je Berechnungstag (inkl. MwSt.) |
| <input type="checkbox"/> eines Kindes:                                | 18,19 € je Berechnungstag (inkl. MwSt.) |
| <input type="checkbox"/> im Elternzimmer (Geburtshilfe Klinikum Süd): | 80,00 € je Berechnungstag (inkl. MwSt.) |

### \*Erläuterung der Berechnungstage sowie Hinweis zur Kostenerstattung siehe Rückseite

Mir ist bekannt, dass die von mir gewünschten Wahlleistungen vom Klinikum nur dann gewährt werden können, wenn dadurch die allgemeinen Klinikauslastungen nicht beeinträchtigt werden.

**Mir ist bekannt, dass die von mir gewünschten Wahlleistungen für die Dauer meines Aufenthaltes vereinbart sind, es sei denn sie werden vorher von mir gekündigt. Eine Kündigung ist jederzeit möglich und wird am darauffolgenden Kalendertag wirksam.**

Die Allgemeinen Vertragsbedingungen des Klinikums Nürnberg und die Liste der Wahlärzte und deren ständige ärztliche Vertreter habe ich erhalten und erkenne diese an.

Das Klinikum Nürnberg behält sich die Berichtigung der Rechnungen vor.

Nürnberg, \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Patientin/Patient (bei Vertreter/in der Patientin/des Patienten genaue Wohnungsanschrift)

Der vorstehende Vertrag wird vom Klinikum Nürnberg angenommen.

Nürnberg, \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Bevollmächtigten des Klinikum Nürnberg

**Die unter Ziffer 2 genannten Unterbringungskategorien beinhalten folgende Komfortmerkmale:**

Wahl- und Zusatzverpflegung, täglicher Hand- und Badetuchwechsel, häufiger Bettwäschewechsel, Tageszeitung, persönlicher Service, z.B. die Besorgung alkoholfreier Getränke, usw.

Zusätzliche Ausstattungsmerkmale in einem abgeschlossenen Wahlleistungsbereich bietet die Unterbringungskategorie „Premium“.

**Erläuterung Berechnungstage:**

Für die Inanspruchnahme der Wahlleistungen besteht kein gesetzlicher Versicherungsschutz.

Bei Inanspruchnahme von Wahlleistungen ist der Patient als Selbstzahler zur Entrichtung der Entgelte verpflichtet.

Prüfen Sie bitte, ob Ihre private Krankenversicherung/Beihilfe oder Ihre gesetzliche Krankenkasse über einen besonderen Wahltarif nach §53 SGB V, etc. diese Kosten deckt.

•

---