

Nina Fortmann
Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Naturheilverfahren
Maria-Viktoria-Straße 25
76530 Baden-Baden

www.nina-fortmann.de
Tel.: 07221 24915
AB für Rezepte: 398477
Fax: 07221 398499
E-Mail: praxis@nina-fortmann.de



Sehr geehrte Patientin,

da die Termine für die vertragsärztliche Sprechstunde begrenzt und kurzfristig nur an Notfälle vergeben werden können, haben Sie mehrere Möglichkeiten, Ihre Wünsche oder Beschwerden vorzubringen:

- 1) Sie können einen Termin in meiner regulären vertragsärztlichen Sprechstunde vereinbaren
- 2) Sie können sich an eine andere Frauenarzt-Praxis wenden
- 3) Sie können sich an Ihren Hausarzt wenden
- 4) Sie können sich ggf. an den vertragsärztlichen Bereitschaftsdienst wenden, wenn Ihre Beschwerden bis nach Ende der regulären vertragsärztlichen Sprechzeiten anhalten

Wenn für Sie diese Alternativen nicht in Frage kommen, könnten Sie auf eigene Veranlassung zum gegenwärtigen Zeitpunkt erfragen, ob für heute noch ein Termin in meiner privaten Sprechstunde verfügbar ist. Dieses ist weder eine Aufforderung noch ein Angebot, das ich aus freien Stücken mache, sondern lediglich eine Information an Patienten, die sich bzw. ihr Anliegen als vordringlich betrachten und ausdrücklich eine private Behandlung in Anspruch nehmen wollen.

Für diesen Fall, den ich nicht aus eigener Veranlassung wünsche und der für mich eine zusätzliche Belastung darstellt, unterzeichnen Sie bitte die anliegende Vereinbarung. Das Honorar beträgt je nach Aufwand (Zeit und Schwierigkeit) für diesen Kontakt zwischen 21,44 Euro und 41,56 Euro für Beratung und Untersuchung, zzgl. ggf. Kosten für gewünschte Behandlungen, die sich nach der Gebührenordnung für Ärzte ergeben.

Nina Fortmann
Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Naturheilverfahren
Maria-Viktoria-Straße 25
76530 Baden-Baden

www.nina-fortmann.de
Tel.: 07221 24915
AB für Rezepte: 398477
Fax: 07221 398499
E-Mail: praxis@nina-fortmann.de



Erklärung über die Wahlentscheidung zur privatärztlichen Behandlung gemäß § 18 Abs. 8 BMV-Ä/§ 21 Abs. 8 EKV

**Ich, _____, geb. _____
wünsche durch meine behandelnde Ärztin Nina Fortmann
eine privatärztliche Leistung.**

Ich bin gesetzlich krankenversichert und wünsche eine Untersuchung und
Behandlung in der Privatsprechstunde von Frau Fortmann.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass Leistungen in dieser Privatsprechstunde von
den Krankenkassen nicht erstattet werden.

Ich wurde auch darüber aufgeklärt, dass es mir freisteht, einen Termin in der
kassenärztlichen Sprechstunde von Frau Fortmann wahrzunehmen oder mich an
eine benachbarte frauenärztliche Kassenpraxis zu wenden.

Eine einfache Untersuchung in der Privatsprechstunde wird voraussichtlich
zwischen 21 und 42 Euro kosten. Stellt sich im weiteren Verlauf heraus, dass
zusätzliche teure Untersuchungen oder Behandlungen nötig werden, werde ich im
Vorfeld darüber aufgeklärt.

Meine behandelnde Ärztin wird diese Leistung privatärztlich nach den
Bestimmungen der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) liquidieren. Die Rechnung
ist von mir zu bezahlen.

Baden-Baden, den _____
(Unterschrift)