

Patientenneuaufnahme und privat-ärztliche Abrechnung

Herzlich Willkommen im Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin Gladbeck. Für die weitere Behandlung Ihres Kindes benötigen wir einige Angaben

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Anschrift

Die Rechnungslegung erfolgt auf Grundlage der GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte). Die Erstattung Ihrer Versicherung und ggf. der Beihilfestelle ist nicht Voraussetzung für die Richtigkeit und Gültigkeit der Rechnung. Somit kann es vorkommen, dass einzelne Rechnungspositionen nicht oder nur unvollständig durch Ihren Versicherungstarif erfasst sind. Die Zahlung der Rechnung ist unabhängig davon sofort fällig.

Bitte geben Sie uns noch folgende Angaben über die / den Rechnungsempfänger/in

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Anschrift

Um den administrativen Aufwand möglichst gering zu halten, bitten wir Veränderungen für den Rechnungsempfang umgehend mitzuteilen. Kontaktieren Sie uns hierzu gerne unter PKV@KiJuGla.de

Datum

Unterschrift(en)

Bei getrennt lebenden Elternteilen ist die Unterschrift der Versicherten / des Rechnungsempfängers erforderlich.

Interne Patientennummer: