



Berliner Allee 15 • 22850 Norderstedt • Tel: 040 5232464 • Fax: 040 5235109  
Mail: info@praxis-berliner-allee.de • Web: www.praxis-berliner-allee.de

**Kostenvereinbarung für Leberfasten  
zwischen den Ärzten der Praxis Berliner Allee  
und dem / der PatientIn**

\_\_\_\_\_, geb: \_\_\_\_\_

**O Einzelberatung:**

GOÄ	Bedeutung	Faktor	Betrag in €
33	Einleitung ther. Maßnahmen Einzel	3.42	59,80
651A	BIA Messung 2x	1.8	53,08
76A	schritl. Infomaterial	1.8	7,34
			<b>120,22*</b>

**O Gruppenberatung:**

GOÄ	Bedeutung	Faktor	Betrag in €
20	Einleitung ther. Maßnahmen Gruppe	3.5	24,48
651A	BIA Messung 2x	1.8	53,08
76A	schritl. Infomaterial	1.8	7,34
			<b>84,90*</b>

\* zzgl. Kosten für Trinknahrung

Der/die PatientIn verpflichtet sich, das nach GOÄ berechnete Honorar selbst zu tragen, sofern die Krankenversicherung diese nicht oder nicht in vollem Umfang übernimmt. Die gesetzliche Grundlage bildet die BGB § 611 ff (Dienstvertrag).

Die vereinbarten Termine werden ausdrücklich für den / die PatientIn freigehalten. Es wird daher gebeten, die Termine unbedingt einzuhalten oder rechtzeitig mindestens 24 Stunden vorher per Mail, auf Anrufbeantworter oder telefonisch abzusagen. Bei Nichterscheinen wird der Termin in Rechnung gestellt.

Norderstedt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift PatientIn

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ärztin

**Weitere Termine werden vereinbart für:**

O	GOÄ	Bedeutung	Faktor	Betrag in €
	34	Erörterung der Auswirkung einer Erkrankung	3.42	59,80

Norderstedt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift PatientIn

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ärztin