



ST. NIKOLAUS-HOSPITAL EUPEN

+ ANGABEN

Personalien des Patienten oder
Erkennungsaufkleber der Krankenkasse

Aufnahme in die Chirurgische Tagesklinik

Ihre Krankenkasse kann Ihnen weitere Auskünfte über den Inhalt und den Umfang dieses Dokumentes sowie über Ihre persönliche Versicherungssituation geben.

1. Gegenstand der Aufnahmeerklärung : das Recht der Wahl, in Kenntnis der Sachlage über die finanziellen Folgen der Aufnahme

Jeder Aufenthalt in der Chirurgischen Tagesklinik verursacht Kosten. Als Patient können Sie bestimmte Entscheidungen treffen, die einen wesentlichen Einfluss auf den Endpreis Ihres Krankenhausaufenthaltes haben. Diese Entscheidungen treffen Sie über vorliegende Aufnahmeerklärung. Es ist daher sehr wichtig, dass Sie vor dem Ausfüllen und Unterzeichnen der Aufnahmeerklärung das gleichzeitig erhaltene erklärende Dokument sorgfältig lesen. Zögern Sie bitte nicht, sich bei möglichen Fragen an die **Rechnungsabteilung unter 087/599243** zu wenden.

2. Wahl des Zimmers

Die Möglichkeit, meinen Arzt frei zu wählen, ist in keiner Weise durch die Art des Zimmers, das ich wähle, eingeschränkt.

Ich möchte aufgenommen und behandelt werden:

Ohne Gebührensuschläge auf die Honorare bzw. auf ein:

Mehrbettzimmer

Im Einzelzimmer mit einem Gebührensuschlag auf das Zimmer von 50 Euro pro Tag

Ich weiß, dass die behandelnden Ärzte bei der Aufnahme in einem Einzelzimmer einen **zusätzlichen Honorarsuschlag von maximal 200%** des gesetzlich festgelegten Tarifes für medizinische Leistungen erheben können (2), (3) & (5)

Das Krankenhaus hat das Recht, eine Anzahlung zu fordern, die dem Höchstbetrag für den Zimmerzuschlag entspricht. (4)

3. Aufnahme eines Kindes in Begleitung eines Elternteils

Ich möchte, dass mein Kind, das ich begleite, zum gesetzlichen Tarif, **ohne Zimmerzuschlag und ohne zusätzlichen Honorarsuschlag** aufgenommen und behandelt wird. **Ich weiß, dass die Aufnahme in einem Zweibettzimmer oder in einem Mehrbettzimmer erfolgt.**

Ich möchte ausdrücklich, dass mein Kind, das ich begleite, in einem **Einzelzimmer ohne Zimmerzuschläge** aufgenommen und behandelt wird. Ich weiß, dass die behandelnden Ärzte bei Aufnahme in **ein Einzelzimmer** einen **zusätzlichen Honorarsuschlag von maximal 200%** des gesetzlichen Satzes für medizinische Leistungen erheben können.

Die **Kosten für die Unterbringung als begleitendes Elternteil** (insbesondere Übernachtung, Frühstück und Abendbrot) **werden von mir zu dem in der Preisübersicht der geläufigen Waren und Dienstleistungen angegebenen Tarif übernommen.**

4. Anzahlung

Ich leiste eine Anzahlung von 50 Euro für meinen Aufenthalt in einem Einzelzimmer.

Die Anzahlung wird bei der Endabrechnung von dem Gesamtbetrag abgezogen.

5. Rechnung: Bedingungen

Jeder Patient hat das Recht, sich über die finanziellen Folgen eines tagesklinischen Aufenthaltes und die Art des von ihm gewählten Zimmers zu informieren. Jeder Patient hat das Recht, von dem betreffenden Arzt über die zu tragenden Kosten für die anstehende medizinische Behandlung informiert zu werden.

Als Anhang zu dieser Erklärung habe ich ein erläuterndes Dokument erhalten, in dem die Zimmer- und Gebührenzuschläge aufgeführt sind. Die Preisübersicht der im Krankenhaus angebotenen geläufigen Waren und Dienstleistungen liegt bei. Bitte berücksichtigen Sie, dass nicht alle Gebühren vorhersehbar sind.

Ausgestellt in zwei Exemplaren zu EUPEN, Datum xx-xx-20xx, für eine Behandlung, beginnend am und endend am.....

Ich bin informiert, dass ich meine Zimmerwahl jederzeit ändern kann. Gegebenenfalls ist eine neue Aufnahmeerklärung zu unterzeichnen.

Für den Patienten oder seinen Vertreter Vorname, Name des Patienten oder seines Vertreters	Für das Krankenhaus Vorname, Name und Funktion
---	---

Diese persönlichen Daten werden von der Krankenhausverwaltung für die korrekte Bearbeitung Ihrer Akte und die Abrechnung Ihres Krankenhausaufenthaltes abgefragt. Das Gesetz vom 12.08.1992 über den Schutz der Privatsphäre gestattet Ihnen, Ihre Daten einzusehen und zu korrigieren.