

# Aufnahmeerklärung für einen Aufenthalt in der Tagesklinik : Zimmerwahl und finanzielle Bedingungen



IDENTIFIKATION  
DES PATIENTEN  
ODER ERKENNUNGS-AUFKLEBER  
DER KRANKENKASSE

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

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

Jeder Aufenthalt in der 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. Falls Sie Fragen haben, können Sie das **zentrale Aufnahmebüro unter der Telefonnummer 087/599 599** kontaktieren.

## **2. Wahl des Zimmers**

**Meine freie Arztwahl wird durch die Zimmerwahl nicht eingeschränkt.**

Ich möchte aufgenommen und behandelt werden:

**ohne Honorarzuschläge und ohne Zimmerzuschlag in einem:**

**Mehrbettzimmer**

**Im Einzelzimmer mit einem Zimmerzuschlag von 50 Euro pro Tag**

Ich weiß, dass die behandelnden Ärzte bei der Aufnahme in einem Einzelzimmer einen **zusätzlichen Honorarzuschlag von maximal 200%** des gesetzlich festgelegten Tarifes für medizinische Leistungen erheben können.

## **3. Aufnahme eines Kindes in Begleitung eines Elternteils**

Ich wünsche, dass mein Kind, das ich begleite, aufgenommen und behandelt wird zum gesetzlichen Tarif, **ohne Zimmerzuschlag und ohne Honorarzuschläge. Ich weiß, dass die Aufnahme in einem in einem Mehrbettzimmer** erfolgt.

Ich möchte ausdrücklich, dass mein Kind, das ich begleite, aufgenommen und behandelt wird in einem **Einzelzimmer ohne Zimmerzuschlag**. Ich weiß, dass die behandelnden Ärzte bei einer Aufnahme in **einem Einzelzimmer** das Recht auf **übertarifliche Honorare von maximal 200 %** des gesetzlich festgelegten Tarifs der medizinischen Leistungen haben.

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

Die Anzahlung wird bei der Endabrechnung von dem Gesamtbetrag abgezogen.

## **5. Rechnung: Bedingungen**

**Alle Krankenhauskosten werden vom Krankenhaus in Rechnung gestellt werden. Zahlen Sie nie unmittelbar dem Arzt!**

Die Rechnungen sind innerhalb von 30 Tagen ab Rechnungsdatum zu zahlen. Bei nicht fristgerechter Zahlung erhöht sich der Rechnungsbetrag um eine pauschale Entschädigung in Höhe von 10% des zu zahlenden Betrages (mindestens 25,00€) und um 8,00€ administrative Kosten (siehe auch beiliegendes Dokument „Zusätzliche Erläuterungen“.

Jeder Patient hat das Recht, über die finanziellen Auswirkungen einer tagesklinischen Aufnahme und seiner Zimmerwahl informiert zu werden. Jeder Patient hat das Recht, vom betreffenden Arzt über die selber zu übernehmenden Kosten für die vorzusehenden medizinischen Behandlungen informiert zu werden.

Ich habe als Anlage zu dieser Erklärung ein Erläuterungsformular erhalten, in dem die Zimmer- und Honorarzuschläge dargelegt werden. Die Übersichtsliste mit dem Preis der im Krankenhaus angebotenen Produkte und Dienstleistungen liegt zur Einsicht vor. Ich weiß, dass nicht alle Kosten vorhersehbar sind..

Ausgestellt in zwei Exemplaren zu EUPEN am .....:20..., 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

Für das Krankenhaus

Vorname, Name des Patienten oder seines Vertreters

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.