

Reichsstrasse 2, 38100 Braunschweig

[www.open-mrt-braunschweig.de](http://www.open-mrt-braunschweig.de)

### Vertrag über die Untersuchung im offenen MRT

Ich bin privat krankenversichert mit/ohne Beihilfeberechtigung und akzeptiere die Liquidation nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) mit dem Schwellenwert 2,3 bzw. 1,8 sowie *bei Begründung* die Steigerung mit dem Faktor 3,5 bzw. 2,5. Ich bin damit einverstanden, dass –falls notwendig– Analogziffern zur Anwendung kommen.

Mir ist bekannt, dass ich zur Zahlung des ärztlichen Honorars verpflichtet bin, unabhängig davon, ob eine Erstattung durch meine private Versicherung oder die Beihilfe erfolgt. Die Klärung der privaten Versicherungsverhältnisse übernehme ich selbst. Sollte der Erstattungsbetrag nicht dem Rechnungsbetrag entsprechen, werde ich keine Kürzung der Liquidation vornehmen.

Mir ist ferner bekannt, dass der mich behandelnde Arzt keine Gewähr dafür übernehmen kann, dass das Honorar für die ärztliche Leistung von meiner Privatversicherung oder Beihilfe erstattet wird.

Bei Nichtwahrnehmung des Termins muss dieser 48 Stunden vorher abgesagt werden, ansonsten werden die vorgesehene Zeit und die vorgesehenen Leistungen gemäß § 615 § BGB nach GOÄ berechnet.

*Nur auszufüllen vom Arzt:*

*Es wird hiermit ein Honorarvertrag vereinbart, der das ärztliche Honorar auf einen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ begrenzt.*

\_\_\_\_\_  
Ort,

\_\_\_\_\_  
Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Patienten