



CHIRURGIE | ORTHOPÄDIE | UNFALLCHIRURGIE

Rotkreuzplatz 1
80634 München
T: 089 / 6659 4444
F: 089 / 6659 4449

[Dr. Westhoff | Rotkreuzplatz 1 | 80634 München](#)

Vereinbarung über Privatärztliche Behandlung/ IGeL-Leistung

Zwischen

Dr. med. Jörn Westhoff
Rotkreuzplatz 1
80634 München

und

Herrn/Frau
Patienten, Vorname
Strasse
PLZ Ort

wird folgende Vereinbarung getroffen:

Die Parteien sind sich darüber einig, dass folgende Behandlung auf privatärztlicher Basis durchgeführt werden soll:

Behandlung mit autologem Plasma (ACP/PRP).

Es besteht eine direkte vertragliche Honorarvereinbarung zwischen Ihnen als Patient und Dr. med. J. Westhoff. Nach der Behandlung erhalten Sie eine Rechnung gemäß der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Diese wird, falls kein anderweitiges Zahlungsziel angegeben ist, fällig wenn dem Zahlungspflichtigen eine der GOÄ entsprechende Rechnung zugestellt worden ist.

Wenn Sie privat versichert sind, besteht ein weiteres Versicherungsverhältnis mit Ihrer Krankenversicherung zur Deckung der Behandlungskosten. Zu diesem Zweck reichen Sie bitte nach Bezahlung die Rechnung an Ihre private Krankenversicherung weiter. Die Erstattung erfolgt dann über die Leistungen, die Sie in Ihrem Versicherungsvertrag abgeschlossen haben. Eventuelle Differenzbeträge zwischen ärztlicher Liquidation einerseits und dem Erstattungsanspruch gegenüber der Versicherung andererseits müssen vom Patienten selbst beglichen werden.

Sprechstunde

Mo - Do 8 - 12:30 Uhr
14 - 18 Uhr
Fr 8 - 12 Uhr

und nach Vereinbarung

www.dr-westhoff.de

Vereinbarung über privatärztliche Behandlung/IGeL mit autologem Plasma (ACP/PRP)

Wenn Sie gesetzlich krankenversichert sind und Selbstzahlerleistungen (IGeL) in Anspruch nehmen, besteht in der Regel kein Anspruch auf eine Erstattung durch Ihre gesetzliche Krankenversicherung.

Es werden 3 Applikationen mit autologem Plasma (ACP/PRP) im wöchentlichen Abstand empfohlen.

Die Behandlungskosten ergeben sich *voraussichtlich* wie folgt:

Ziffer GOÄ	Leistungstext	Faktor	Preis in €
255	Injektion, intraartikulär/perineural	2,3	12,74
284	Eigenbluteinspritzung	2,3	12,07
792	Zentrums-Hämodialyse, Patientenbetreuung	2,3	58,99
250	Blutabnahme Vene	1,8	4,20
207	Tapeverband od. Zinkleimverband Gelenk groß	2,3	13,41
267	Infiltrationsbehandlung perineural/perikapsulär	2,3	10,72
410	Ultraschalluntersuchung eines Organs	2,3	26,81
420	Ultraschalluntersuchung von bis zu 3 Organen	2,3	10,72
	Sachkosten Punktionsset, Kanüle, Handschuhe		25,12
	Arthrex ACP Double Syringe		61,88
	Gesamtsumme pro Applikation		236,66

München,

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in bzw. Vertreters

Unterschrift Arzt