

**Erklärung über die Wahlentscheidung  
zur privatärztlichen Behandlung**

Ich wünsche, durch meine behandelnde Ärztin / meinen behandelnden Arzt die folgende (n) Leistung (en) auf privatärztlicher Basis in Anspruch zu nehmen:

**Patient:** \_\_\_\_\_

**Eingriff: Laserchirurgische Mandelverkleinerung (Lasertonsillotomie) in Narkose**

Dieser Wunsch ist auf meine eigene Initiative zustande gekommen. Ausschlaggebend für meine Entscheidung war dabei folgender Sachverhalt (zutreffendes bitte ankreuzen) :

- Die von mir gewünschte Behandlung ist nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung.
- Die von mir gewünschten Leistungen sind zwar Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung, aber im konkreten Behandlungsfall im Sinne der GKV-Bestimmungen nicht zweckmäßig oder erforderlich („Wirtschaftlichkeitsgebot“) und damit eine privat zu liquidierende „Wunschbehandlung“ .
- Die von mir gewünschten Leistungen sind zwar Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung, ich wünsche jedoch aus persönlichen Gründen eine privatärztliche Behandlung und Liquidation.

Meine behandelnde Ärztin / mein behandelnder Arzt hat mich über Folgendes aufgeklärt:

- Die von mir gewünschte Behandlung kann nicht mit meiner Krankenkasse abgerechnet werden. Ich habe gegenüber meiner Krankenkasse auch keinen Anspruch auf Kostenerstattung, weder ganz noch teilweise (Ausnahmen sind gelegentlich in Einzelfällen private Krankenversicherungen und Beihilfestellen).

- Meine behandelnde Ärztin / mein behandelnder Arzt wird diese Leistung entsprechend der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat liquidieren. Diese ist von mir zu bezahlen.

**Die Kosten für die operative Leistung (inkl. Narkoseleistung und Dokumentation) betragen:**

Operation (Tonsillotomie)	GOÄ 2404a	Faktor 1,9 (2x 61,35 €)	122,70 €
Zuschlag OP-Mikroskop	GOÄ 440	Faktor 1,9	44,30 €
Zuschlag postop. Überwachung	GOÄ 448	Faktor 1,9	66,45 €
Zuschlag Laseroperation	GOÄ 706	Faktor 1,9	66,45 €
Beratung	GOÄ 3	Faktor 1,9	16,60 €

**316.50 €**

Peine, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Patient

\_\_\_\_\_  
Vater / Mutter

\_\_\_\_\_  
Dr. K. Bock / Dr. J. Danter / Dr. A. Stolle / Dr. G. Moldenhauer