

Dr. med. Petra Glasmeyer  
Fachärztin für Innere und Allgemeinmedizin  
Wolfratshauer Str. 210a  
81479 München  
Tel: 089/794563



Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Tarif: \_\_\_\_\_

## **Behandlungsvertrag für Privatpatienten**

Die/der Unterzeichnende schließt mit Frau Dr. Petra Glasmeyer einen Behandlungsvertrag ab. Alle Gespräche, Untersuchungen und Behandlungen werden dabei nach der aktuellen Gebührenordnung für Ärzte unter Beachtung der geltenden Höchstsätze abgerechnet.

Die/Der Unterzeichnende verpflichtet sich, dass nach Richtlinien der GOÄ berechnete Honorar einschließlich Analogziffern nach Rechnungsstellung zu begleichen.

Dieser Behandlungsvertrag kommt zwischen der/dem Unterzeichnenden und Frau Dr. Petra Glasmeyer zustande.

München, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

Mit einer telefonischen oder schriftlichen Kontaktaufnahme durch die Praxis bin ich einverstanden, sowohl zur Befundübermittlung als auch zur Erinnerung an Termine (z.B. Impfauffrischungen), Untersuchungen (z. B. Gesundheitsuntersuchungen usw.) oder notwendige Behandlungsmaßnahmen (z.B. Laborkontrollen unter laufender Medikation usw.)

München, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_