

Vereinbarung

zwischen

**Gemeinschaftspraxis**

**Dres. R. Sacher/M. Wuttke/ H.M. Bullinger/**

**M.Knüdeler/ N. Wüstkamp**

**Freistuhl 3**

**44137 Dortmund**

und

Frau/Herrn \_\_\_\_\_ geb.am \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Durch diese Vereinbarung nach § 2 Abs. 1 Satz 1 GOÄ wird eine von der Verordnung nach § 5 GOÄ abweichende Gebührenhöhe für ärztliche Leistungen wie folgt festgelegt.

**GOÄ-Nr: 3306**

Leistungstext: **Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule**

Steigerungssatz: **3,5**

Gebühr: **€ 30,19**

**Darüber hinaus behalten wir uns vor, für Leistungen die nicht in der GOÄ aufgeführt sind, Analogziffern zu berechnen.**

Mit dieser Vereinbarung erfolgt die Aufklärung darüber, dass die Erstattung der vereinbarten Vergütung möglicherweise nicht in vollem Umfang von der Krankenversicherung/Beihilfestelle übernommen wird oder vollkommen ausgeschlossen ist.

Die/Der Zahlungspflichtige hat 1 Exemplar dieser Vereinbarung erhalten.

Dortmund, den \_\_\_\_\_

Gemeinschaftspraxis  
**Dres. R. Sacher / M. Wuttke**  
FA / Chirotherapie  
Freistuhl 3, 44137 Dortmund  
Tel.: 0231/8808060  
Fax: 0231/88080629

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Zahlungspflichtigen**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Arztes**