

Charlotte Riekenbrauk-van Groeningen – Hebamme

Kirsten Jannicke – Hebamme

Monika Ziegler – Hebamme

Folgend ist mit „Hebamme“ eine der oben genannten Hebammen oder eine weitere beauftragte Hebamme gemeint

Behandlungsvertrag (Selbstzahler)

Leistungen:

Ja, ich nehme die Dienste der freiberuflich tätigen Hebamme in Anspruch und beziehe von ihr die erforderlichen Hebammenleistungen. Diese bestehen insbesondere in der Beratung, der Schwangerenvorsorge, Hilfeleistungen bei Schwangerschaftsbeschwerden, CTG-Überwachungen, Wochenbettbetreuung und Beratung während der Stillzeit.

Folgende Leistungen sind nicht Bestandteil dieser Vereinbarung und bedürfen einer gesonderten Vereinbarung: Wahlleistungen, Teilnahme an Kursen sowie die Betreuung bei der Geburt. Ebenfalls nicht umfasst sind Krankentransporte, ärztliche Leistungen so wie die Leistungen anderer Berufsgruppen.

Gebührenhöhe:

- Gebühren entsprechend der gültigen Hebammen-Privatgebührenordnung _____
- Gebühren bis zum _____-fachen Satz der gültigen Kassenvergütung

Sollte die Inanspruchnahme der Hebammenleistungen nach Häufigkeit, Umfang oder Art die oben genannte Gebührenhöhe übersteigen, wird die Hebamme mich vorher über diese Leistungen aufklären.

Die Hebammenrechnung ist innerhalb von _____ Tagen zu bezahlen.

Zur fristgerechten Zahlung bin ich (zusammen mit meinem Partner) verpflichtet, unabhängig von der Erstattung meiner Krankenversicherung bzw. der Beihilfe.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Mit dem Inhalt dieser Vereinbarung und den Allgemeinen Vertragsbedingungen der Hebamme bin ich einverstanden. Die Datenschutzbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. Von allen drei Dokumenten habe ich eine Kopie erhalten. Änderungen dieser Vereinbarungen und Nebenabreden bedürfen der Schriftform.

Name, Vorname, Anschrift:

Geb.datum:

Telefonnr.:

Krankenkasse / IK, Versicherungsnummer:

Datum, Unterschrift: