

Privatpraxis für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie (Verhaltenstherapie)

Praxisadresse:
Käfertaler Str. 147
68167 Mannheim

Behandelnde Therapeutin:
Dipl. Soz.-Päd. Iris Gothe
LANR: 013795569
Tel.: 0176 45638460
Email: kjp.gothe@mailbox.org

Versicherungsnehmer (Elternteil)

Name:
Adresse:

Name des Patienten:

geboren am:

Angabe zur Versicherung

Beihilfe:

Name Krankenkasse:

PKV 1

PKV 2

Selbstzahler

Honorarvereinbarung nach § 2 GOÄ über psychotherapeutische Leistungen

Hiermit wird zwischen den Parteien

Frau Dipl. Soz.-Päd. Iris Gothe

nachfolgend Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin

und Frau/Herrn _____ als Rechnungsempfänger von PatientIn
_____ vereinbart,

dass unabhängig von der Erstattung durch Dritte, z.B. Privater Krankenversicherung, Beihilfe, gesetzliche Krankenversicherung gem. § 13 Abs. 2 SGB V bzw. § 13 Abs. 3 SGB V (Kostenerstattung bei Privatbehandlung) nach persönlicher Absprache für die psychotherapeutische Sitzung gemäß der GOÄ/GOP der Steigerungsfaktor für die Ziffer **870* 2,8** beträgt. Dies entspricht einem Betrag von **122,40 Euro**. Die Kosten für Diagnostik; Testungen und Berichte werden je nach Aufwand mit dem Steigerungsfaktor 2,5-3,5 berechnet. Bitte beachten Sie, dass hier ein Kostenanteil für Sie je nach Ihrem Versicherungsschutz entstehen kann!

Eine Sitzung für Selbstzahler wird mit dem Steigerungsfaktor $870 \cdot 2,75$ berechnet und beträgt **120,40 Euro**.

Für das Erstgespräch nehme ich mir etwas mehr Zeit, damit wir uns in Ruhe kennenlernen und alle Fragen klären können. Daher liegt der Steigerungssatz für das Erstgespräch je nach Dauer bei dem 2,8- bis 3,5-fachen Satz. Die Kosten können bis zu 153 Euro betragen.

Der Rechnungsempfänger schuldet das Honorar persönlich in voller Höhe gemäß Rechnungslegung gegenüber der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin. Die Honorierung der Psychotherapeuten richtet sich nach der GOP/GOÄ.

Ort/Datum

Unterschrift

*870 GOÄ (Verhaltenstherapie, Einzelbehandlung, Dauer mindestens 50 Minuten – ggfs Unterteilung in Zwei Einheiten von jeweils mindestens 25 Minuten)

Steuernummer: 37185/25037
ING DIBA IBAN: DE78 5001 0517 5413 8245 80 BIC: INGDEFFXXX