

Bonn, den 24.11.2020

Vorname Nachname, \*23.11.1980, M  
53227 Bonn, Straße 12

Personen-ID	BKKL032431	Auftragsnummer	BKKLBV2003779
Kontaktnummer	BKKL20075086	Auftragsdatum	24.11.2020
Kontaktdatum	24.11.2020 10:00		

## Patientenaufnahmevereinbarung

zwischen **Beta Klinik Service-, Verwaltungs- und Forschungs- GmbH,  
Joseph-Schumpeter-Allee 15, 53227 Bonn**  
und **dem oben genannten Patienten**

Mir ist bekannt, dass während und anlässlich des stationären Aufenthaltes die von dem mich behandelten Arzt erbrachten ärztlichen Leistungen keine Leistungen der Beta Klinik Service-, Verwaltungs- und Forschungs- GmbH (nachfolgend Beta Klinik GmbH) darstellen. Die ärztlichen Leistungen sind somit von den Leistungen der Beta Klinik GmbH ausgenommen. Es besteht hierfür ein gesonderter privatärztlicher Behandlungsvertrag (sog. gespaltener Krankenhausaufnahmevertrag).

Die ärztliche Leistungserbringung erfolgt ausschließlich durch den beauftragten Arzt, der aufgrund eines separaten privatärztlichen Behandlungsvertrages eine unmittelbare vertragliche Beziehung zu mir hat. Die hier vorliegende Patientenaufnahmevereinbarung ist ein Vertrag mit der Beta Klinik GmbH für stationäre Krankenhausleistungen (insbesondere allgemeine Krankenhausleistungen, Bereitstellung Betten, Pflege, etc.), ausgenommen ärztliche Leistungen.

Ich wurde darauf hingewiesen und nehme zur Kenntnis, dass die Beta Klinik GmbH aufgrund der insofern getrennten Vertragsverhältnisse und der unmittelbaren Vertragsbeziehung des Patienten zum Arzt nicht für Leistungen dieser gesondert beauftragten behandelnden Ärzte haftet, noch für die Leistungen erbracht durch Dritte, die von diesen behandelnden Ärzten beauftragt wurden. Die Haftung des behandelnden Arztes selbst bleibt unberührt.

Ich ermächtige hiermit die Beta Klinik GmbH, nach vorheriger Rücksprache mit mir in meinem Namen Dritte zu beauftragen, Leistungen mir gegenüber zu erbringen und mir diese Leistungen in Rechnung zu stellen. Die Bevollmächtigung der Beta Klinik GmbH ist auf Leistungen beschränkt, die mit den stationären Krankenhausleistungen in Zusammenhang stehen und der Heilbehandlung dienen, wie z.B. die Versorgung mit Hilfs- und Heilmitteln sowie die Unterbringung.

Für den Fall, dass keine Kostenübernahmeerklärung eines Sozialträgers, eines sonstigen öffentlich rechtlichen Kostenträgers oder einer privaten Krankenversicherung vorgelegt wird, oder die vorgelegte Kostenübernahme nicht die Kosten aller in Anspruch genommenen Leistungen abdeckt, bin ich als Selbstzahler ganz, bzw. teilweise zur Zahlung des Entgeltes für die Krankenhausleistungen verpflichtet.

BKKL032431-BKKLBV2003779



Ich wurde darüber informiert, wie hoch die voraussichtlichen Gesamtkosten für meine bevorstehende stationäre Behandlung und die daraus resultierenden Krankenhausleistungen ausfallen werden. Die Beta Klinik GmbH empfiehlt im Zweifelsfall einen Kostenvoranschlag über die Verwaltung der Beta Klinik GmbH (Abrechnung) vor der stationären Aufnahme einzuholen und die Behandlungskosten über den Kostenträger (Krankenkasse) prüfen zu lassen. Mir ist zudem bewusst, dass diese Kosteneinschätzung vorbehaltlich eventueller Nebendiagnosen und des sich tatsächlich ergebenden Behandlungsaufwandes zu verstehen ist. Darüber hinaus können weitere Kosten durch privatärztlich erbrachte Leistungen entstehen, insbesondere durch Anästhesie, Diagnostik und die des Operators. Auch hierüber bin ich informiert worden.

Die Abrechnung der stationären Krankenhausleistungen erfolgt durch die Abrechnungsabteilung der Beta Klinik GmbH.

Ich bin beihilfeberechtigt  ja  nein

Ich wünsche mir ein  1-Bettzimmer  2-Bettzimmer  Suite

Ich wünsche die Aufnahme einer Begleitperson  ja  nein

Ich habe folgende Ausfertigungen erhalten, verstanden und bin mit den Inhalten einverstanden:

- Allgemeine Vertragsbedingungen
- Einverständniserklärung - Patienteninformationserfassung im Beta Klinik Verbund
- Haftungsausschuss: Verlust von Wertgegenständen
- Informationen für Patienten (nach DSGVO)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient

\_\_\_\_\_  
i.V. Patientenvertreter

\_\_\_\_\_  
Beta Klinik Service-, Verwaltungs- und Forschungs- GmbH