

Laboranforderungsschein „Selbstzahler-Leistungen“

MVZ Taunus GmbH/ Kliniklabor
Zeppelinstr.24, 61352 Bad Homburg

Patientendaten:

Barcode

Name/ Vorname:

Geb.-Datum:

Straße/ PLZ, Wohnort

Mailadresse

Telefon/Fax

Gewünschter Laborauftrag:

Abnahmedatum:

Vereinbarung über privatärztliche Abrechnung/ Selbstzahlerleistungen nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ): Als Selbstzahler/ Privatpatient nehme ich die oben angegebenen Laborleistungen in Anspruch. Mir ist bekannt, dass die gesetzliche Krankenkasse die Kosten für die angeforderten Leistungen nicht übernimmt. Die anfallenden Laborleistungen verstehen sich zzgl. Material- und Versandkosten.

Datenschutz gemäß DSGVO: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von dem Labor und der Privatabrechnung erhoben, gespeichert, verarbeitet und ggf. an Partnerlabore bei Fremdleistungen weitergegeben werden.

Datum und Unterschrift Patient/in: