



Behandlungsvertrag

zwischen Frau/ Herrn

und der Herz- und Gefäß-Klinik GmbH Bad Neustadt

über ambulante Operationsleistungen und stationersetzende Eingriffe zu den in den eingesehenen Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB) des Krankenhauses in ihrer derzeit gültigen Fassung niedergelegten Bedingungen.

Bad Neustadt, __ . __ . ____

Unterschrift des Patienten
(bei minderjährigen Patienten: des
oder der Sorgeberechtigten)

Unterschrift des Krankenhausmitarbeiters

Ich handele als Vertreter mit Vertretungsmacht

Unterschrift des Vertreters

Empfangsbekanntnis

Ich habe jeweils eine Ausfertigung

- des Behandlungsvertrages
- der Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB)
- des Einverständnisses gem. § 73 Abs. 1b SGB V zur Datenübermittlung an den Hausarzt/ weiterbehandelnden Arzt
- des Hinweises auf die Datenverarbeitung

erhalten.

Bad Neustadt, _ _ . _ _ . _ _ _ _

(Unterschrift)