
**AUFNAHMEVEREINBARUNG FÜR SELBSTZAHLER
KLINIK STUTTGART, AUF DER SCHILLERHÖHE, GERLINGEN**

I. REHABILITATION:

Neurologische Rehabilitation stationär	(Phase D)	€170,05	<input type="checkbox"/>
Neurologische Rehabilitation stationär	(Phase C)	€239,21	<input type="checkbox"/>

II. KRANKENHAUSBEHANDLUNG:

Krankenhausindividueller Basisfallwert nach § 3 Abs. 4 KHEntG: Neurologie (Phase A)		€2.970,00	<input type="checkbox"/>
---	--	-----------	--------------------------

Entgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntG

Neurologische Frührehabilitation (Phase B)		€568,40	<input type="checkbox"/>
B61B (Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt).		€350,00	<input type="checkbox"/>

Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2011

Für das Jahr 2011 werden die bundeseinheitlichen Zusatzentgelte durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2011 vorgegeben.

Für Beurlaubungen gilt § 13 des Vertrages nach § 112 Abs. 2 Nr. 1 SGB V zwischen der Baden-Württembergischen Krankenhausgesellschaft, den Landesverbänden der Krankenkassen und den Verbänden der Ersatzkassen Baden-Württemberg.

Am Aufnahmetag und alle weiteren 10 Tage sind die Beträge der Entgelte jeweils im voraus für 10 Tage zu zahlen, in bar oder per Scheck bei unserer Kasse oder per Überweisung auf Konto-Nr.: 8 812 861 Hypo-Vereinsbank Konstanz (BLZ 690 201 90).

Die vollpauschalierten Entgelte werden für den Aufnahmetag und jeden weiteren Tag (Berechnungstag) berechnet. Der Entlaßtag und der Verlegungstag in eine andere Klinik werden dagegen nicht berechnet.

Neben den allgemeinen Klinikleistungen haben Sie die Möglichkeit folgende Wahlleistungen in Anspruch zu nehmen:

- Ärztliche Behandlung durch den ärztlichen Leiter/in bzw. benannten Wahlarzt
- Unterbringung im Einzelzimmer
- Unterbringung von Begleitpersonen

Sofern Sie unser Angebot in Anspruch nehmen möchten, füllen Sie bitte die Wahlleistungsvereinbarung aus.

KLINIKEN SCHMIEDER

Neurologisches Fach- und
Rehabilitationskrankenhaus

Gesondert berechnet werden Gutachten, Telefonkosten, Leistungen des Klinikcafes, Behandlungskosten und Transportkosten für die Behandlung interkurrenter Erkrankungen wegen Arbeitsunfall bzw. sonst. Unfall.

Entgeltänderungen mit Nachberechnungen müssen wir uns bei Neufassung des Entgeltes durch die zuständigen Vertragspartner vorbehalten. Die Nachberechnung des Differenzbetrages zu den bisherigen Entgelten erfolgt, sobald die genaue Höhe der Entgelte feststeht. Entgelterhöhungen werden frühestens von dem Zeitpunkt an als verbindlich angesehen, wenn sie von den zuständigen Vertragspartnern anerkannt werden, was möglicherweise auch erst nach Beendigung Ihres Klinikhausaufenthaltes sein kann.

Zur unbürokratischen Abwicklung für eventuelle Rückzahlungen bitten wir Sie, uns Ihre Bankverbindung anzugeben:

Konto-Nr. Bankleitzahl:.....

Bank/Sparkasse:

Der Rechnungsversand der Behandlungskosten soll wie nachstehend erfolgen:

– an meine Heimatadresse

Name: Vorname:

Straße: Wohnort:

– an die Station / Zimmer der Klinik

– an folgende Adresse:

Name: Vorname:

Straße: Wohnort:

Besteht die Absicht, Leistungen einer Privaten Krankenversicherung in Anspruch zu nehmen, so muß grundsätzlich vor Beginn der Behandlung (auch bei Krankenhaustagegeld) deren Zustimmung eingeholt werden.

Datum:
.....
Unterschrift - Patient oder Vertreter

Datum:
i.A.
Unterschrift - Kliniken Schmieder