

Wahlleistungsvereinbarung

zwischen

Patientenaufkleber

und der Sophienklinik GmbH

über die Gewährung der nachstehenden angekreuzten **gesondert berechenbaren Wahlleistungen** zu den in den Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB) und im Pflegekostentarif bzw. Krankenhausentgelttarif genannten Bedingungen nach Maßgabe der folgenden Leistungsbeschreibung:

Servicemerkmale

Persönlicher Service durch unsere Patientenassistentin; Tageszeitung; Wahlverpflegung aus einem sehr umfangreichen Speiseangebot; modern ausgestattetes Bad mit WC und Dusche; Gestellung sanitärer Zusatzartikel wie z. B. ein Dusch- und Waschset, Bademantel, werktäglich frische Hand- und Badetücher auf Wunsch; großzügiger Kleiderschrank mit verschließbarem Wertfach; Angebot des Reinigungsservices für die persönliche Wäsche auf Anfrage; kostenfreies WLAN für mehrere Mobilgeräte

() Unterbringung in einem **1-Bett-Zimmer** ab dem _____ *

() Unterbringung in einem **2-Bett-Zimmer** ab dem _____ *

*Alle Preise verstehen sich pro Berechnungstag in Euro.

Hinweis:

Für die Inanspruchnahme der oben genannten Wahlleistungen besteht kein gesetzlicher Krankenversicherungsschutz. Bei der Inanspruchnahme von Wahlleistungen ist der Patient als Selbstzahler zur Entrichtung des Entgelts verpflichtet. Prüfen Sie bitte, ob Ihre private Krankenversicherung/Beihilfe diese Kosten deckt bzw. ob Ihre gesetzliche Krankenversicherung über einen besonderen Wahltarif nach § 53 SGB V, etc. diese Kosten deckt.

Ort, Datum Unterschrift des Patienten
(bei minderjährigen Patienten, des Sorgeberechtigten
oder des Vertreters mit Vertretungsvollmacht)

Unterschrift des Klinikmitarbeiters