

Vereinbarung zur Erstellung einer Bescheinigung / eines Gutachtens

Name, Vorname des Patienten

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Straße, Nr., PLZ, Wohnort

Hiermit beauftrage ich die Kinder-und Jugendpsychiatrische Praxis von Frau Dr. Rogler-Franken mit der Erstellung folgender Gutachten und/oder Bescheinigungen:

- Bescheinigung ½ Seite (Kosten: 15 Euro)
- Bescheinigung 1 Seite (Kosten: 25 Euro)
- Attest für Legasthenie/Lese-Rechtschreib-Schwäche (Kosten: 50 Euro)
- Gutachten nach § 35a (Kosten: 250 Euro)

Mir ist bekannt, dass diese Leistungen nicht zu den Leistungen meiner gesetzlichen Krankenversicherung gehören und deshalb die Kosten nicht übernommen oder erstattet werden können.

Die Rechnung ist mit den oben angegebenen Kosten innerhalb von 4 Wochen nach Rechnungserhalt zu begleichen.

Sie erhalten die Rechnung postalisch über die Firma Helmsauer oder direkt über die Praxis Dr. Gudrun Rogler-Franken

Die Vereinbarung schließe ich auf meinen ausdrücklichen Wunsch.

Ort, Datum

Unterschrift