

## NIEDERSCHRIFT SONDERKLASSE vom

Stationär aufgenommen am

unter der AZ:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich, wünsche

namens der Patientin / des Patienten:

\_\_\_\_\_  
(Vor-und Familien/Nachname)

in meiner Funktion (Obsorgeberechtigung oder andere gesetzliche Vertretung) als:

die Aufnahme in die ,

Sonderklasse

Sonderklasse mit Einzelzimmer

Den Inhalt des **Merkblattes über Pflege- und Sondergebühren sowie die Information zu einer Sonderklassebehandlung gemäß §§ 45ff Wiener Krankenanstaltengesetz** habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich verpflichte mich,

Ich erkläre in meiner Funktion als *siehe oben*,

dass die für die Pflege in der Sonderklasse auflaufenden Pflege- und Sondergebühren sowie die Sonderklassehonorare gemäß §§ 45ff Wiener Krankenanstaltengesetz von mir / von der Patientin / vom Patienten / von der Obsorgeberechtigten / vom Obsorgeberechtigten / von der gesetzlichen Vertreterin / vom gesetzlichen Vertreter (***Unzutreffendes bitte streichen!***) bezahlt werden und dass im Falle der Ablehnung der Kostenübernahme durch die private Versicherung oder der Erschöpfung der Versicherungsleistungen oder geleisteten Anzahlungen die noch aushaftenden Kosten zu übernehmen sind.

Mit heutigem Tag hinterlege ich als Vorauszahlung für die Pflege- und Sondergebühren einen Betrag von EUR \_\_\_\_\_ bis spätestens \_\_\_\_\_ wird ein weiterer Betrag von EUR \_\_\_\_\_ an der Anstaltskasse eingezahlt o d e r eine Kostenübernahme der privaten Krankenversicherung (Name des Versicherungsunternehmens \_\_\_\_\_ ev.

Polizzen-Nummer \_\_\_\_\_ beigebracht werden.

Für die Krankenanstalt: \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name unbedingt auch in BLOCKSCHRIFT)

\_\_\_\_\_  
(Name unbedingt auch in BLOCKSCHRIFT)

\_\_\_\_\_  
(bei Unterfertigung durch Obsorgeberechtigte oder andere gesetzliche Vertretungen, bitte unbedingt deren Funktion angeben)