



KJP im Rhein Main Medical Center

Wilhelmstraße 48, 65183 Wiesbaden
☎ 0611 450416-0 📠 0611 450416-11
✉ info@rmmc-wiesbaden.de

RMMC Wilhelmstraße 48, 65183 Wiesbaden

Behandlungsvertrag

	Patient/in:	Sorgeberechtigte/r:
Nachname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Strasse		Falls abweichend zum Patient/in:
PLZ & Wohnort		
Telefon		
E-Mail		
Krankenkasse		

Ich wünsche eine privatärztliche Untersuchung und Behandlung durch die Praxis für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie.

Die Rechnungsstellung erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte (2,3 - 3,5-facher Satz).

Datum: _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r: _____