



Praxis für Kinder- und Jugendpsychiatrie Dr. med. Justina Hönes-Becker

Dr. med. Justina Hönes-Becker
Fachärztin für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie

Nymphenburger Straße 156
D-80634 München
T: +49 89 189512 10
F: +49 89 189512 13
sekretariat@praxis-hoenes-becker.de
www.praxis-hoenes-becker.de

München, den _____

Patentenmeldeformular (Selbstzahler)

Kind
Vorname: _____ Nachname: _____ geb.: _____

Mutter
Vorname: _____ Nachname: _____ geb.: _____

Vater
Vorname: _____ Nachname: _____ geb.: _____

Sorgerecht:

☐ gemeinsames Sorgerecht

Familiensituation:

☐ zusammenlebend **oder** ☐ getrennlebens

alleiniges Sorgerecht:

☐ Mutter **oder** ☐ Vater

(bei getrennlebens Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht wird eine Einverständniserklärung des zweiten Elternteils benötigt, da ansonsten keine Behandlung unsererseits erfolgen kann und darf)

Adresse des/der Sorgeberechtigten: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Rechnungsadresse und -empfänger: _____

Vorstellungsgrund: _____

Notiz: _____

Wir sind eine Bestellpraxis und bitten Sie daher, Termine rechtzeitig (mindestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin) per Fax, E-Mail oder Telefon abzusagen. Kurzfristig abgesagte Termine können wir leider nicht neu vergeben und müssen Ihnen diese gegebenenfalls in Rechnung stellen.

Bitte beachten Sie außerdem, dass die Kosten für fachärztliche Stellungnahmen oder Gutachten (z. B. zu Legasthenie, Dyskalkulie, Jugendamt oder Gericht) zusätzlich zu den Untersuchungskosten anfallen. Die meisten privaten Krankenversicherungen übernehmen diese Schreibgebühren in der Regel nicht.

Die Berechnung erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ):

- Ärztliche Stellungnahmen nach Diagnostik: Ziffern 85 und 95 (plus Seitenzahl, ca. 80 €).
- Umfangreiche Gutachten für Jugendamt oder Gericht werden nach Zeitaufwand berechnet. Diese können je nach Umfang zwischen 350 € und 500 € liegen (z. B. Gutachten für Schulbegleiter). Gerne erstellen wir Ihnen auf Wunsch einen Kostenvoranschlag.

Bitte beachten Sie auch, dass die Erstattung bestimmter Leistungen im Bereich Psychiatrie/Psychotherapie je nach Versicherungsvertrag eingeschränkt sein kann. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Anmeldeformular erklären Sie sich bereit, eventuell nicht erstattete Kosten selbst zu tragen.

Bitte bringen Sie zum Termin unbedingt folgende Unterlagen Ihres Kindes mit:

- das letzte Zwischen- und Jahreszeugnis in **Kopie**
- den **Lehrerfragebogen**, den Sie auf unserer Homepage über den Button "Anmeldung" finden
- (falls vorhanden) Testunterlagen / Arztbrief in **Kopie**
- **Einverständniserklärung** des 2. Elternteils, wenn Sie bei gemeinsamem Sorgerecht getrennt leben (**vorab per Mail**)

Kosteninfo zur Neurofeedbacktherapie: Die Abrechnung erfolgt nach der GOÄ-Ziffer 886 analog in Höhe von 93,84 € pro Sitzung. Die Termine mit Frau Dr. Hönes Becker bzgl. der Therapie kommen zusätzlich dazu.

Wir bitten um Begleichung der ersten Rechnung in der Praxis per EC-Karte oder bar gegen Quittung. Danach erfolgt die Rechnungsstellung monatlich.

Unterschrift Sorgeberechtigter _____