



Original für  
Klinikumsverwaltung  
B III 1 Erlösmanagement

## Vereinbarung über Wahlleistung Unterkunft (Stand 07/2018) zwischen dem Universitätsklinikum Ulm und dem oben genannten Patienten

über die Erbringung folgender Wahlleistungen nach den Bedingungen der Allgemeinen Vertragsbestimmungen (AVB).

Grundlage der Berechnung für die Zuschläge der Wahlleistung Unterkunft ist die Vereinbarung zwischen dem Verband der Privaten Krankenversicherung e.V. und dem Universitätsklinikum Ulm. Am Universitätsklinikum Ulm kommen folgende Beträge je Berechnungstag (der Entlassungstag wird nicht mitgerechnet) zur Abrechnung:

<input type="checkbox"/> <b>Unterbringung im Einbettzimmer in den somatischen Kliniken</b> Zentrum für Innere Medizin, Zentrum für Chirurgie, Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Klinik für Dermatologie und Allergologie, Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde, Klinik für Strahlentherapie und Radioonkologie, Klinik für Nuklearmedizin, Klinische Anästhesiologie, Klinik für Urologie und Kinderurologie Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Klinik für Augenheilkunde	<b>80,00€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Unterbringung im Einbettzimmer in der psychosomatischen Klinik</b> Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	<b>80,00€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Unterbringung im Einbettzimmer in den psychiatrischen Kliniken</b> Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie/Psychotherapie Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie III	<b>22,42€</b> <b>41,86€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Unterbringung im Zweibettzimmer in den somatischen Kliniken</b> Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Klinik für Augenheilkunde	<b>35,00€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Unterbringung im Zweibettzimmer in der psychiatrischen Kliniken</b> Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie III	<b>16,95€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Unterbringung im Familienzimmer</b> Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe (inkl. MwSt.)	<b>88,77€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Unterbringung einer Begleitperson ohne medizinische Indikation (inkl. MwSt.)</b>	<b>49,45€</b>

Ulm, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Universitätsklinikum

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient/Vertreter

\_\_\_\_\_  
Vor- u. Nachname gesetzl. Vertreter