

**Gültige Kostenvereinbarung für die Bioresonanztherapie mit dem BICOM –
Bioresonanzgerät für privat versicherte Patienten mit / ohne Beihilfeberechtigung
oder Zusatzversicherung auf der Grundlage des § 611 BGB (Dienstvertrag),**

zwischen der Konzeptpraxis Ingrid Atzert und_____

GebüH	Bedeutung	Anzahl	Einzel	Betrag
16.1	elektro – neural			
	Diagnostik	10	26, 00 €	260, 00 €
16.3	Bioelektrische			
	Funktionsdiagnostik 10		41, 00 €	410, 00 €
39.12	niederfrequente Ströme		26, 00 €	260, 00 €
Gesamtbetrag				930, 00 €

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, die Kosten der Behandlung unabhängig von der Kostenerstattung Ihrer Krankenkasse selbst zu tragen und per EC – Kartenzahlung sofort zu begleichen.

Siegburg, den_____

Unterschrift Patient_in

Unterschrift Konzeptpraxis