



Kinder- Jugendlichenpsychotherapeutin

Lena Maria Straub

Im Brückerfeld 8

42799 Leichlingen

Telefon: 0163 4555090

Fax: 0217 57302129

Mail: Info@kjp-straub.de

## **Abrechnung nach der GOP (Gebührenordnung für PsychotherapeutInnen) bei PKV oder Selbstzahler**

Sehr geehrte Sorgeberechtigte,  
Sie wünschen eine Behandlung in dieser Praxis für:

.....  
Name, Vorname (Kind), Geburtsdatum (Kind)

RechnungsempfängerIn:

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße PLZ, Ort

.....  
Telefonnummer (Mobil/ Festnetz)

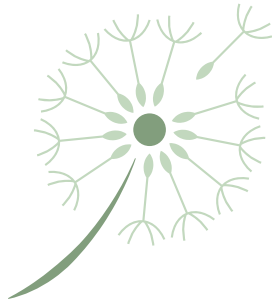
Gemäß der am 25. Mai 2018 in Kraft getretenen europäischen Datenschutz Grundverordnung (EU-DSGVO) stimme ich hiermit der Kontaktaufnahme und Zusendung der Rechnung an o.g. Adresse bzw. einem Abrechnungszentrum zu und bin mit der Speicherung der Abrechnungsdaten in der Praxisverwaltungssoftware einverstanden.

Kostenträger:

.....  
Versicherung

.....  
Tarif

.....  
Versicherungsnummer



Kinder- Jugendlichenpsychotherapeutin

Lena Maria Straub

Im Brückerfeld 8

42799 Leichlingen

Telefon: 0163 4555090

Fax: 0217 57302129

Mail: [Info@kjp-straub.de](mailto:Info@kjp-straub.de)

---

Mir/uns ist bewusst, dass die Behandlung privat in Rechnung gestellt wird – auf Grundlage der für die Abrechnung psychotherapeutischer Leistungen geltenden **Gebührenordnung für PsychotherapeutInnen (GOP)**.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, den Rechnungsbetrag in voller Höhe zu begleichen, unabhängig davon, ob und in welcher Höhe eine Erstattung durch Dritte (z. B. private oder gesetzliche Krankenversicherung, Beihilfe) erfolgt. Dies gilt auch dann, wenn der jeweilige Versicherungstarif eine abweichende Erstattung vorsieht.

In der Regel wird bei der Berechnung der Schwellenwert (2,3-fach) angewendet. Bei der Abrechnung psychologischer Testverfahren (z. B. Intelligenztests, Fragebogenverfahren) erfolgt die Berechnung in der Regel mit dem 1,8-fachen Satz.

.....  
Ort, Datum Unterschrift