



## Erklärung zur Beantragung des Aufklärungsrabattes ausschließlich für niedergelassene operativ tätige Ärzte und medizinische Versorgungszentren (MVZ)

(Zwingend erforderlich bei Beantragung des Aufklärungsrabattes)

Versicherungsnehmer	Name/Vorname/Firmierung	
	Straße/Nr.	
	PLZ/Ort	
	Antrag vom	
	Versicherungsscheinnummer	

Rabatt/  
Verpflichtung/  
Unterschrift

### Rabatt möglich für alle operativ tätigen niedergelassenen Fachärzte/Jobsharer und MVZ

Hiermit verpflichte/-n ich/wir mich/uns, jeden Patienten vor der Durchführung von ambulanten und /oder stationären Operationen, endoskopischen Eingriffen, intraartikulären Injektionen, Gelenkpunktionen sowie bei der Vornahme interventioneller radiologischer Verfahren in einem persönlichen Gespräch aufzuklären und in einer schriftlichen Dokumentation der Aufklärung zu gewährleisten, dass der Patient in die Behandlung eingewilligt hat.

Die Aufklärung erfolgt ausschließlich mit Hilfe eines professionellen Aufklärungssystems (bspw. Thieme Compliance, Ikonion, Synmedico, Perimed, Fachgesellschaften etc.) bei dem die regelmäßige Aktualisierung der Aufklärungsinhalte (medizinisch und juristisch) gewährleistet wird. Aufklärungsmaterialien von Produktgebern (Medizingerätehersteller und/oder Pharmahersteller) genügen den vorgenannten Vorgaben nicht.

Ich/Wir beantrage/-n die Gewährung des 15%-Aufklärungsrabatts auf den Berufs-Haftpflichtvertrag.

Ort/Datum

Unterschrift  
Antragssteller   
bei MVZ des Bevollmächtigten