Erklärung zur höherwertigen Versorgung

Vom Leistungserbringer wurde mir eine bedarfsgerechte Versorgung ohne

Mehrkosten angeboten, welche dem medizinisch Notwendigen entspricht.		
Ich habe mich für eine Versorgung mit Aufzahlung (Mehrkosten) entschieden.		
Ich habe mich für folgende Versorgung ents	ür folgende Versorgung entschieden:	
Mit der Zahlung der Mehrkosten für die höhe einverstanden.	erwertige Versorgung bin ich	
Test	Test	
Datum / Unterschrift Versicherter	Stempel/Unterschrift Leistungserbringer	