

## Honorarvereinbarung über psychotherapeutische Leistungen

Zwischen

Dipl.-Psych. Kora Korbien,

Praxis für Psychotherapie, Parnemannweg 15, 14089 Berlin (Psych. Psychotherapeutin)

Und

Name, Vorname

---

Anschrift

---

Geboren am

---

Krankenkasse

---

Familienversichert bei (Name, Anschrift, Geburtsdatum)

---

---

Wird nach § 2 GOÄ/ GOP durch die Unterzeichnung folgende Honorarvereinbarung geschlossen:

1. Folgende Leistungen werden jeweils mit dem vereinbarten Betrag vergütet:

GOP-Nummer	Leistung/ Häufigkeit der Berechnung	Steigerungssatz	Betrag in Euro
861	<b>Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie</b>	3,5	140,76
860	Erhebung <b>biografische Anamnese</b> (1-mal im Rahmen der Diagnostik)	3,5	187,68
857	Diagnostik, Auswertung von <b>Fragebögen</b> (je Fragebogen im Rahmen der Diagnostik)	2,5	16,90
3	<b>Eingehende Beratung</b> mind. 10 Minuten, auch mittels Fernsprecher	2,3- 3,5	20,11- 30,60
808	<b>Einleitung oder Verlängerung der Therapie</b> (1-mal im Rahmen der Antragsstellungen)	3,5	81,60
85	<b>Therapiebericht für den Gutachter</b> (je angefangene Arbeitsstunde im Rahmen der Antragsstellung)	3,5	102,00

2. Eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsquellen ist möglicherweise nicht oder nicht in vollem Umfang gewährleistet.

3. Von dieser Honorarvereinbarung hat die zahlungspflichtige Person ein Exemplar erhalten.

Berlin, den

---

Unterschrift PatientIn

Unterschrift Therapeutin