



Wiesbaden, den

Vereinbarung und Einverständniserklärung über individuelle Gesundheitsleistungen, inklusive Laborleistungen, die in dieser Praxis durchgeführt werden.

Sehr geehrte / geehrter

in diesem Dokument möchten wir Sie über die möglichen Untersuchungen und Behandlungen informieren, welche wir in unserer Praxis anbieten. Wir halten diese Untersuchungen für eine sinnvolle Ergänzung zu den von der gesetzlichen Krankenkasse bezahlten Vorsorgeleistungen.

Diese Leistungen werden von der gesetzlichen Krankenkasse, als Vorsorgeleistungen, nicht bezahlt und Sie müssen die Kosten privat übernehmen. Die Abrechnung dieser Leistungen erfolgt mittels der vom Gesetz vorgeschriebenen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

Folgende Leistungen können wir derzeit durchführen:

Lungenfunktion (Spirometrie), GOÄ 605 + 605a	22,27€
Sauerstoffgehalt im Blut (Pulsoxymetrie), GOÄ 602	8,86€
Herzströme (EKG), GOÄ 651	14,75€
Ultraschall der Bauchorgane, GOÄ 410 + 420 + 420	48,25€
Ultraschall der Halsgefäße, GOÄ 645	68,20€
Kinesio-Tape Verband eines kleinen Gelenkes, GOÄ 206*1,8	7,34€
Kinesio-Tape Verband eines großen Gelenkes, GOÄ 207*1,8	10,49€
Gesundheitsuntersuchung privat, GOÄ 29	59,00€
Krebsvorsorge beim Mann privat, GOÄ 28	37,54€
Laborwerte des Basislabors M2, GOÄ 3541.H + 3550 + 3501 + 250 (=AP, Bilirubin ges., Calcium, Natrium, Kalium, Cholesterin, HDL, LDL, HDL/LDL, Triglyceride, Lipase, Kreatinin, GFR, GGT, GOT, GPT, Eisen, Harnsäure, Harnstoff, Glucose, Quick, PTT, Gesamteiweiß, BSG, großes Blutbild)	44,40€



Infusionstherapie bis 30 Minuten, GOÄ 271 + Material, NaCl	20,60€
Infusionstherapie >30 Minuten, GOÄ 272 + Material, NaCl	32,20€
Drogentest im Urin	32,00€
Spezielle Laborwerte werden direkt vom Labor Riegel, Erbenheim in Rechnung gestellt	
Reisemedizinische Beratung 10 Minuten, GOÄ 3	20,11€
Tauchmedizinische Untersuchung (EKG, Spirometrie, Körperliche Untersuchung, Bescheinigung), GOÄ 651, 605, 605a, 70,8,1	80,00€

Nach einem eingehenden und erklärenden Gespräch mit der Ärztin markieren Sie bitte die Untersuchungen, welche für Sie infrage kommen.

Hiermit erkläre ich, nach eingehender Aufklärung, dass ich die Erstattung der Kosten für die oben genannten Leistungen in vollem Umfang selbst übernehme und auf eine Erstattung durch meine gesetzliche Krankenkasse verzichte.

Die Abrechnung erfolgt durch eine Privatrechnung an Sie, gegebenenfalls erfolgt die Abrechnung aber auch über eine privatärztliche Abrechnungsstelle.

Datum, Unterschrift

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Kristine Gemmeker