

Individuelle Gesundheitsleistung (IGEL)

Ja ich möchte folgende erweiterte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung erhalten (bitte ankreuzen):

	Schulattest		3,00 €
	Heimattest	GOÄ 70: 3,5x=8,16 €	10,00 €
	Osteopathie Rezept		3,00 €
	Ausführlicher Befundbericht	GOÄ 80: 17,49 €	10,00 €
	Schriftliche gutachterliche Äußerung z. B. Rente, Ämter	GOÄ 80: 2,3x 40,22 €	40,00 €
	Berufseignungsattest	GOÄ 8 2,3x 34,86 € + GOÄ 80 17,49 €	50,00 €
	Raucherentwöhnungskurs zzgl. Medikamente		90,00 €
	Hautkrebsscreening unter 35 Jahre	GOÄ 27: 2,3x=42,90€	40,00 €
	Kleine Haut OP inkl. Lokalanästhesie	GOÄ 2005: 2,3x = 20,47€ + GOÄ 490 8,00 €	25,00 €
	Erweiterte Blutuntersuchung	Gemäß Synlab	35,54 €
	Reise-/ Wunschimpfung zzgl. Impfstoff z. B. Twinrix 70,00€ +	GOÄ 375: 2,3x=10,72€	10,00 €
	Reiseberatung	GOÄ 1	10,00 €
	Aufbauspritzen Medivitan pro Spritze zzg. Medikamente	GOÄ 1: 4,66 €+ GOÄ5: 4,66 € + GOÄ 252: 2,33 €	10,00 €
	Aufbauspritze Vitamin B12 Verabreichung	GOÄ 1 4,66 € + GOÄ 252 2,33 €	5,00 €
	Infusionstherapie z.B. Tinnitus, Migräne... Je Infusion zzgl. Medikamente	GOÄ1: 4,66 € + GOÄ 5: 4,66 € + GOÄ 272: 10,49	20,00 €
	Tauchfähigkeitsuntersuchung	GOÄ 1,605,605a,70	70,00 €
	Sportfähigkeitsuntersuchung	GOÄ 1,7,A796,70	25,00 €
	Patientenverfügung		30,00 €

+ Medikamentenkosten:

Gesamtbetrag:

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass

- die von mir gewünschte Leistung nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung ist
- die Leistung nicht mit meiner Krankenkasse abgerechnet werden kann und ich gegenüber meiner Krankenkasse auch keinen Anspruch auf Kostenerstattung, weder ganz noch teilweise, habe.
- die Allgemeinarztpraxis diese Leistungen privatärztlich nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ 96) berechnen wird
- Die Rechnung ist von mir am Tag der Leistungserbringung zu bezahlen.

Ich möchte die Leistung trotzdem erhalten.

Patientendaten:

Datum Unterschrift