



Information für Versicherte der gesetzlichen Krankenkassen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie sind Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse. Ihr Anspruch auf Behandlung durch Ihren Arzt ist gesetzlich bestimmt. Sie erhalten festgelegte Leistungen zur Vorsorge, Früherkennung und Behandlung von Krankheiten. Grundsätzlich ausgeschlossen sind dabei, z. B. Impfungen für Auslandsreisen, Einstellungs- und Sporttauglichkeitsuntersuchungen, Bescheinigungen etwa über die Arbeitsfähigkeit, für Kindergarten oder Schule. Diese Leistungen können als Privatleistungen vereinbart werden.

Ihre Krankenkasse garantiert, dass Sie in ausreichendem Maß mit dem Notwendigen versorgt werden. Ihr Arzt wird die Leistung erbringen, die bei Ihnen medizinisch notwendig ist, um den Zweck der Behandlung zu erfüllen. Zusätzlich muss er beachten, dass seine Leistung wirtschaftlich ist. Er darf bei Ihnen nur die Leistung erbringen, die möglichst geringe Kosten verursacht. Über Notwendigkeit, Zweckmäßigkeit und Wirtschaftlichkeit seiner Leistung hat Ihr Arzt bei jeder Behandlung erneut zu entscheiden. Das gilt auch dann, wenn Sie ihn mit einer Überweisung aufsuchen. Das kann dazu führen, dass auf Leistungen, die grundsätzlich von Ihrer Krankenkasse übernommen werden, in Ihrem konkreten Fall kein Anspruch besteht.

Hält Ihr Arzt Leistungen in Ihrem individuellen Fall für sinnvoll, deren Kosten von ihrer Krankenkasse nicht übernommen wird (IGe-Leistungen), darf er Sie darüber beraten. Bei diesen Leistungen handelt es sich um Wahlleistungen.

Entscheiden Sie sich für eine solche Wahlleistung, die Ihre Krankenkasse nicht bezahlt, muss Ihr Arzt diese Leistung privat in Rechnung stellen. Sie schließen mit ihm hierüber einen Vertrag. Dieser Vertrag muss vor Beginn der Behandlung geschlossen werden und den Hinweis auf die Pflicht zur Übernahme der Kosten durch Sie selbst enthalten.



Vereinbarung zwischen

_____ und _____
Praxisstempel Name, Vorname des Patienten, Anschrift

1. Gegenstand dieser Vereinbarung sind Leistungen, die Ihre Krankenkasse überhaupt nicht oder hier im konkreten Fall nicht übernimmt. Hierüber hat eine Beratung durch den Arzt statt gefunden.

2. a) Inhalt der Behandlung:

gemäß Anlage

b) voraussichtliche Kosten der Behandlung

gemäß Anlage

3. Die Abrechnung erfolgt nach Maßgabe der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Die Gebühren sind durch die Krankenkasse nicht erstattungsfähig.

4. Die Behandlung durch den Arzt wird von dem unterzeichnenden Patienten ausdrücklich gewünscht.

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes

Unterschrift des Patienten



Arztpraxis Urdenbach

Bijan Modanlu

Facharzt für Innere Medizin / Hausarzt

Sehr geehrte Patienten!

Unsere Praxis bietet mehr als Kassenmedizin. Gesundheit ist ein wertvolles Gut und bedeutet Lebensqualität. Für Patienten, die Verantwortung für Ihre Gesundheit und Vorsorge übernehmen möchten, bieten wir Zusatzleistungen an (diese Kosten werden von der gesetzlichen Krankenkasse nicht übernommen).

Ihre Praxisteam

(Wenn Sie sich für eine Leistung interessieren, kreuzen Sie das dafür vorgesehene Kästchen an)

Erweiterter Gesundheits-Check

Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (EUR)
250	Blutentnahme, Vene	1,800	4,19
3594H1	GOT/ASAT/AST	1,150	2,68
3595H1	GPT/ALAT/ALT	1,150	2,68
3592H1	Gamma-GT	1,150	2,68
3598H1	Lipase	1,150	3,35
3588H1	Alpha-Amylase	1,150	3,35
3585H1	Kreatinin	1,150	2,68
3584H1	Harnstoff	1,150	2,68
3583H1	Harnsäure	1,150	2,68
3557	Kalium	1,150	2,01
3558	Natrium	1,150	2,01
3555	Calcium	1,150	2,68
3620	Eisen, Serum/Plasma	1,150	2,68
3550	Blutbild	1,150	4,03
3551	Leukozytendifferenzierung	1,150	1,35
	Zuschlag zu 3550		
4030	TSH	1,150	16,76
Summe			58,49

Carotisstenose Vorsorge – Sonographie der Halsschlagader

Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (EUR)
	Direktionaler Doppler Hirn- und Periorbitalarterien Sonographie, Organ, Begründung: Sonographie Carotis externa li., Organ: Duplex Folgesonographie, Organ max. 3 Organe, je Organ, Begründung: Sonographie Carotis externa re., Organ: Duplex Folgesonographie, Organ max. 3 Organe, je Organ, Begründung: Sonographie Carotis interna li., Organ: Duplex Folgesonographie, Organ max. 3 Organe, je Organ, Begründung: Sonographie Carotis interna re., Organ: Duplex		
Summe			55,00

Knöchel-Arm-Index (ABI-ankle brachial index) zur Vorsorge von Durchblutungsstörungen und Schlaganfallrisiko

Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (EUR)
	Direktionaler Doppler Extremitätenarterien/-venen, Begründung: ABI Peripherer Arterien- bzw. Venendruck Strömungsmessung, Begründung: ABI Pulswellenlaufzeitbestimmung Begründung: ABI		
Summe			40,00

Erweiterte Krebsvorsorge/Tumormarker Männer

Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (EUR)
250	Blutentnahme, Vene	1,800	4,19
3905H3	CEA, Ligandenassay	1,150	16,76
3902H3	Ca 19-9, Ligandenassay	1,150	20,11
2908H3	PSA, Ligandenassay	1,150	20,11
3743	AFP, Ligandenassay	1,150	16,76
Summe			77,93

Erweiterte Krebsvorsorge/Tumormarker Frauen

Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (EUR)
250	Blutentnahme, Vene	1,800	4,19
3905H3	CEA, Ligandenassay	1,150	16,76
3902H3	Ca 19-9, Ligandenassay	1,150	20,11
3743	AFP, Ligandenassay	1,150	16,76
Summe			57,82

Darmkrebsvorsorgen/Stuhltest unter 50 Jahren

Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (EUR)
A3735	Immunologischer Stuhltest auf okkultes Blut, (iFobt) quantitativ	1,150	10,05
Summe			10,05

Ultraschall der Bauchorgane

Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (EUR)
410	Sonographie, Organ Organ: Leber	2,300	26,82
420	Folgesonographie, Organ max. 3 Organe, je Organ Organ: Galle	2,300	10,72
420	Folgesonographie, Organ max. 3 Organe, je Organ Organ: Nieren	2,300	10,72
420	Folgesonographie, Organ max. 3 Organe, je Organ Organ: Aorta	2,300	10,72
Summe			58,98

Ultraschall der Schilddrüse

Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (EUR)
417	Sonographie, Schilddrüse	2,300	28,15
Summe			28,15

Cardio Diagnostik

Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (EUR)
5	Untersuchung, symptombezogen	1,800	8,39
	EKG, mindestens 9 Ableitungen		15,00
652	Belastungs-EKG, mindestens 9 Ableitungen	2,300	59,66
3730	Lipoprotein a, 1 X im Leben	1,150	17,49

Schilddrüsen Diagnostik

Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (EUR)
5	Untersuchung, symptombezogen	1,800	8,39
417	Sonographie, Schilddrüse	2,300	28,15
250	Blutentnahme, Vene	1,800	4,19
4030	TSH	1,150	16,76
4022H4	fT3	1,150	16,76
4023H4	fT4	1,150	16,76
Summe			91,01

Anämieausschluss / Eisenmangel

Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag (EUR)
250	Blutentnahme, Vene	1,800	4,19
3550	Blutbild	1,150	4,03
3551	Leukozytendifferenzierung	1,150	1,35
	Zuschlag zu 3550		
3620	Eisen, Serum/Plasma	1,150	2,68
3742	Ferritin, Ligandenassay	1,150	16,76
Summe			29,01

Einverständniserklärung

Ich bin Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse. Ich wurde über diese Untersuchungen aufgeklärt und mir ist bekannt, dass diese Leistungen nur als IGeL (Individuelle Gesundheitsleistungen) abgerechnet werden können.

Datum

Unterschrift
