



Inanspruchnahme von individuellen Gesundheitsleistungen

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Interne
Patientennummer

Beratung, Untersuchung und
Impfung bei Reiseimpfungen u.a.
Hepatitis A, Meningokokken B

Beratung und Blutentnahme zur
Vitaminbestimmung oder anderer
Parameter

Beratung oder Atteste im
Rahmen von privaten
Versicherungen

Sportuntersuchungen

Kindergartenuntersuchung

Modellbescheinigung

Atteste, Bescheinigungen oder
Stellungnahmen für KiTa, Schule,
Anwälte, etc.

Sehscreening /
Amblyopiescreening mit dem
Plusoptix Visionscreener®

Beratung oder Untersuchung im
Rahmen anderer nicht
kassenärztlichen Leistungen

Mir ist bekannt, dass ich diese vorgenannten individuellen Gesundheitsleistungen privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu bezahlen habe, da diese Leistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehören.

Ich nehme diese Leistungen freiwillig in Anspruch, ich wurde über den Zweck und die Risiken informiert und seitens der Praxis nicht zur Durchführung der Leistung gedrängt.

Die Leistungen nach GOÄ werden nach dem individuellen Aufwand berechnet. Insbesondere aufwendige, z.B. fremdsprachige Formulare oder sehr weitreichende Stellungnahmen verursachen hohe Kosten. Hier können Sie im Vorfeld entsprechende Eintragungen selbst vornehmen oder uns alle benötigten Informationen zur Verfügung stellen. Mir ist weiterhin bekannt, dass ich gegenüber meiner gesetzlichen Krankenkasse keinen Anspruch auf Kostenbeteiligung habe bzw. die Praxis nicht für die (vollständige) Erstattung Verantwortung übernehmen kann.
- Für eventuell veranlasste Laborleistungen erhalte ich eine gesonderte Rechnung direkt vom Labor.

Exemplarisch einzelne Gebührenordnungspositionen zur Orientierung, Beträge in Euro:

GOP	Beschreibung	2,3 facher Satz	3,5 facher Satz
1	Beratung	10,72	16,32
6	Untersuchung Organsystem	13,41	20,4
8	Ganzkörperstatus	34,86	53,04
K1	Zuschlag zur Untersuchung für Kinder bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	6,99	
250	Blutentnahme	4,2	5,83
375	Impfung	10,72	16,32
605	Lungenfunktion / Spirographie	25,39	35,26
651	EKG	26,54	36,87
A1259	Amblyopiescreening (Analogabrechnung)	25,39	35,26
3306	base release	19,84	30,19
70	Kurze Bescheinigung	5,36	8,16
80	Gutachtliche Äußerung	40,22	61,2

Um den administrativen Aufwand möglichst gering zu halten, ist die Rechnung sofort per EC-Zahlung zu begleichen.

Datum

Unterschrift(en)