

Patienteninformation IGeL

Liebe Patienten/*innen,

Hierunter fallen Untersuchungen, die nach den heutigen medizinischen Erkenntnissen für Ihre Vorsorge und Ihre Gesundheit durchaus sinnvoll sind, deren Kosten jedoch nicht von den gesetzlichen Kassen übernommen werden.

Diese werden über die Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) mit Ihnen direkt abgerechnet, es besteht kein Anspruch auf Erstattung durch die GKV!

Diese Leistungen möchten wir Ihnen im Folgenden kurz vorstellen. Wenn Sie dazu Fragen haben, erklären wir Ihnen die einzelnen Untersuchungen gerne in einem persönlichen Gespräch in unserer Praxis.

Untersuchungen	Preis
<input type="checkbox"/> Basis Checkup (Blutentnahme und Bestimmung von kleinem Blutbild, Galle-, Leber- und Nierenwerten, Lipase, CrP, Natrium, Kalium, Calcium, Blutzucker, LDL-Cholesterin, Harnsäure, Schilddrüsenwerten und Blutgerinnung)	80,68€
<input type="checkbox"/> Erweiterter Checkup (Basis-Checkup + großes Blutbild, HbA1c, Bestimmung von Eisen, Ferritin, Transferrin, Folsäure, Vitamin B12, Vitamin D, Eiweißstoffwechsel und Lipoprotein A)	200,08€
<input type="checkbox"/> Prostata spezifisches Antigen (PSA-Wert gesamt) NUR FÜR MÄNNER !!	32,41€
<input type="checkbox"/> Beratung zu Reiseimpfungen / Impfungen außerhalb der gesetzlichen Krankenversicherung (ggf. zzgl. 10,72€ pro Impfung)	20,11€
<input type="checkbox"/> Untersuchung auf sexuell übertragbare Krankheiten (STD) Blutabnahme + HIV, Hepatitis B&C, Syphilis, Gonokokken	93,61€
<input type="checkbox"/> Herz Checkup (EKG, Langzeit-EKG, optional 24-Std. RR)	88,62€ - 104,36€
<input type="checkbox"/> Ultraschall Bauch/Abdomen (Sonographie von Leber, Galle, Nieren, Bauchspeicheldrüse)	69,69 €
<input type="checkbox"/> Lungen Checkup (Lungenfunktion/Spirometrie, EKG, Messung Sauerstoffsättigung inklusive Pulsoxymetrie)	93,29 €
<input type="checkbox"/> Fertilitätscheck zur individuellen Bestimmung der eigenen Fruchtbarkeit – Nur Frauen ! Diese Untersuchung führt unsere gynäkologische Kooperationspraxis gerne für Sie durch.	circa 94 € zzgl. Laborkosten

Wenn Sie eine entsprechende Leistung wünschen bitte ankreuzen und unterschreiben.
Danke!

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------