

Sehr geehrte/r

Sie sind zum Check-Up angemeldet. Die Krankenkasse zahlt hierbei folgendes

Laborvorsorgeprogramm: Urinuntersuchung, Cholesterin (gesamt) sowie Blutzucker.

Wir sind mit diesen wenigen Laborbefunden nicht befähigt, Ihnen ausreichend Auskunft zu geben, ob Störungen Ihrer Körperfunktionen vorliegen! Für die vorsorgliche Suche nach Krankheiten der Leber, Nieren, des Stoffwechsels oder Blutes benötigen wir weitere Laborinformationen.

Daher unterbreiten wir Ihnen das folgende Labor-Zusatzangebot, berechnet nach der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte GOÄ. Hierüber geht Ihnen spätestens am Jahresende eine Rechnung zu. Falls Untersuchungsergebnisse krankhaft ausfallen sollten, werden wir diese Befunde selbstverständlich weiter abklären! Die dabei entstehenden Kosten zahlt dann wieder Ihre Krankenkasse!

Zu Ihrer Orientierung besprechen wir unsere Empfehlungen vorab mit Ihnen. Bitte wählen Sie nun unter folgenden Untersuchungen: (Gewünschtes bitte unter **0** ankreuzen) Vergessen Sie nicht, den unten stehenden Kasten ebenfalls vollständig auszufüllen. Herzlichen Dank!

0 Basislabor: 20.72 € ** Blutbildübersicht, 2 Leber-1 Nieren- 1Knochenwert, Eisen, HDL-LDL-Cholesterin, Neutralfett, Harnsäure, Blutsenkung

0 Grosses Labor: 34.82 € ** Großes Blutbild, Schilddrüse:TSH, Entzündungswert CRP, Elektrophorese, HDL-, LDL-Cholesterin, Neutralfett, Harnsäure, Knochenwert, Eisen, Kalium, Natrium, Kalzium, Magnesium, Leberwertübersicht, LDH, Harnstoff- Krea.-Nierenwerte, Blutsenkung ** Betrag als Summe der GOÄ-Ziffern genannter Laborwerte.

0 Immunologischer Test auf verstecktes Blut im Stuhl 18.90 €

In den genannten Untersuchungen enthalten sind alle Materialkosten und die Kosten für die Erörterung der Laborergebnisse durch uns, Ihre Hausärzte. Für diese Leistungen fallen keine weiteren Kosten an!

Weitere IGeL Laboruntersuchungen sind ggf. sinnvoll. Diese werden von uns beim Institut für Labormedizin Dr. Stein u. Kollegen veranlasst, dort durchgeführt und Ihnen dort in Rechnung gestellt: Dies betrifft *** markierte:

0 25OH-Vitamin D Risiko Osteoporose bei Mangel 23.85 € ***

0 PSA-Prostatatumormarker (eingeschränkt empfohlen) 22.59 € ***

0 Lipoprotein A Risikofaktor für Gefäßverkalkungen 22.59 € ***

0 HIV-Antikörper zur AIDS-Diagnostik auf Wunsch 22.59 € ***

0 Vorsorglicher Abstrich MRSA Keime z.B. vor OP 12.09 € *** (Pos.: bis 62 €)

Beachten Sie bitte: Bei diesen mit *** markierten Untersuchungen berechnen wir für *unseren Aufwand*

Probenbearbeitung/ Versand / Beratung) je Untersuchung 7,50 € (nach GOÄ Ziff. 1 x 1.609) zusätzlich!

Weitere privatärztliche IGeL Angebote unserer Praxis (Leistungsziffern GOÄ in Klammern):

0 Lungenfunktionsuntersuchung: 19,28 € (605 x 1.367)

0 Dopplermessung d. Beindurchblutung 17.50 € (643 x 2.502 wg.Aufwands)

0 Ruhe-EKG: Herzreizleitungstörung? 17.72 € (650 x 2.0)

0 Belastungs-EKG Durchblutung?Blutdruck? 38,89 € (651x1.503)

0 Ultraschall: Halsarterienverkalkung? 39,89 € (410/420x3/401red.)

0 Schilddrüsenknoten?: 23,26 € (417 x 1.9)

0 Bauch (Leber/Nieren/Milz/Aorta) 37,30 € (410/420x3/401x0.5)

0 Akupunktur: große chinesische Anamnese einmalig: 34.98 € (34 x 2.0)

anschließend je Behandlung 30.60 € (269Ax1.5)

0 Ohr-Dauer-Akup. Rauch- o. Gewichtabnahme: je Behandlung 20.40 € (269x1.8)

0 Kinesiotape kleines/großes Gelenk z.Schmerzbehandlg.je Sitzg 20.40 € (207x3.5)

0 Zusätzlich Kinesiotape Dauernadelakupunktur. je Sitzg. 11.60 € (269x1.0)

0 Beratung Patientenverfügung/Vorsorgevollmacht je 30 min. 35 € (34 nach Aufwand)

Liebe Patienten, wir bemühen uns, Ihnen sinnvolle und bezahlbare Leistungen anzubieten. Im Einzelgespräch sind die Helferinnen und wir vorab gerne bereit, anfallende Fragen zu klären!

0 Ich habe keine Fragen **0 Ich habe Fragen/Bemerkungen** (bitte Rückseite nutzen)

Mir ist bekannt, dass die Krankenkasse im Sinne des .Gesetzes ausreichende Behandlung gewährt und vertraglich sicherstellt. Dennoch wünsche ich oben genannte Leistungen privat, obwohl sie nicht erstattungsfähig und von mir selbst zu zahlen sind.

Datum..... Unterschrift Pat./gesetzl.Vertreter/in.....

Bitte geben Sie dieses Blatt an der Anmeldung ab. Herzlichen Dank!

Ihre Dr. Ute Schwannecke, Dr. Thomas Weitershagen und Dr. Andrea Herrmann und Mitarbeiterinnen