



Praxis Am Eck

„Der Patient steht im Mittelpunkt unseres Tuns“

Einverständniserklärung im Rahmen einer ärztlichen Leistung auf Selbstzahlerbasis

Ich,geb.am.....
möchte von Frau/ Herrn Dr.ärztlich beraten und behandelt werden.

Die nachfolgenden Untersuchungen / Serviceleistungen können Sie bei uns in Anspruch nehmen:

- 1. Atteste**
 - kurzer Attest 5,36 €
 - ausführlicher Attest 17,43 €

- 2. Führerscheinuntersuchung**
 - LKW – Führerscheinuntersuchung 60,30 €
 - + EKG 26,55 €

- 3. Reiseimpfberatung***
 - Beratung 10,72 €
 - Impfung mit körperliche Untersuchung 32,17 €

* Bitte informieren Sie uns bei der Terminabsprache über Ihr Reiseziel *

- 4. Sport - / Tauchtauglichkeitsuntersuchung**
 - körperlicher Untersuchung 47,57 €
 - + EKG 26,55€
 - + Belastungs-EKG 59,66€
 - + Lungenfunktionsprüfung 25,40€

- 5. Ultraschalluntersuchungen**
 - Ultraschall des Herzens 67,03€
 - Ultraschall der Halsschlagader 26,81€

Die von mir gewünschte Behandlung ist nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung und ist von mir selbst zu bezahlen.

Ich weiß, dass die Krankenkasse die Kosten, die für die privatärztliche Behandlung anfallen, nicht erstatten muss, auch nicht teilweise. Hierüber bin ich von meinem Arzt umfassend aufgeklärt worden. Ich bin damit einverstanden, dass die Kosten, die für die gewünschte privatärztliche Behandlung anfallen, auf der Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) berechnet werden.

Ort/ Datum

Unterschrift des Patienten