

Name **Vorname** **Geburtsdatum**

Kreuzen Sie an:	<u>Kassenleistungen</u>					Kosten
<input type="checkbox"/>	Kassen-Check alle 3 Jahre ab dem 35. Lebensjahr HZV alle 2 Jahre	Körperliche Untersuchung, Blutzucker, Triglyceride, LDL/HDL/Gesamtcholesterin Urin	<input type="checkbox"/>	Einmaliges Hepatitis B und C - Screening	<input type="checkbox"/>	Keine
<input type="checkbox"/>	Krebsvorsorge Männer nach dem 45. Lebensjahr					Keine

Kreuzen Sie an:	<u>Wahlleistungen</u> (die nicht im Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenkassen enthalten sind)					Kosten
<input type="checkbox"/>	Labor Check	BB, Leber, Niere, Eisen	Großes Labor			34,84 €
<input type="checkbox"/>	Kassen-Check plus GeneralCheck	Körperliche Untersuchung, Blutzucker, Gesamtcholesterin, Urin	Großes Labor	Ultraschalluntersuchung von Leber, Galle, Niere, Pankreas, Bauchschlagader	EKG	95,46 € (wenn weitere Werte hinzukommen, variiert der Preis)
<input type="checkbox"/>	Sono der Bauchorgane	Leber, Bauchspeicheldrüse, Nieren, große Gefäße				38,50 €
<input type="checkbox"/>	Sonographie der Schilddrüse					28,15 €
<input type="checkbox"/>	Lungenfunktions-test					25,39 €
<input type="checkbox"/>	EKG					26,54 €
<input type="checkbox"/>	Doppler Gefäße ABI Messung	Messung arte. Durchblutung				25,00 €
<input type="checkbox"/>	M2PK Test	Enzymimmunologischer Stuhltest auf Dickdarmkrebs				35 €
<input type="checkbox"/>	Prevent ID	Immunologischer Stuhltest				15 €
<input type="checkbox"/>	Besprechung Patientenverfügung					30 €
<input type="checkbox"/>	Führerscheinuntersuchung	Körperliche Untersuchung Blut-Urintestung				61,50 €
<input type="checkbox"/>	Tapeabehandlung	Gelenke/Muskulatur				10,05 € (+ 21,87 € Tapekosten)

Die Leistungen werden in Anlehnung an die Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt und sind sofort zu begleichen. Die Kosten sind nach §12 SGBV nicht erstattungsfähig. Die von mir gewählte Untersuchung erfolgt auf meinen ausdrücklichen Wunsch und auf meine Kosten.

Datum / Unterschrift des Patienten