

AUFNAHMEBOGEN

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Geburtsort _____ Email* _____ Telefon* _____

*mit Zustimmung zur elektronischen Benachrichtigung per Email/ SMS

Name der Krankenversicherung _____

Bekannte Allergien _____

Vorerkrankungen _____

Familiäre Erkrankungen _____

Raucher ja nein

Operationen: wann _____ wo _____

Beruf _____

Familienstatus ledig verheiratet Kinder

Körpergröße _____ cm Gewicht _____ kg

Aktuelle Beschwerden (seit wann:) _____

in Psycholog./Psychiatr.Behandlung: _____

Medikamente: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam gemacht worden? _____

Vereinbarung über IGEL-Leistungen (nach Gebührenordnung für Ärzte GOÄ*)

HU-Test bei Gastro (GOÄ Analogleistung A-4565 - 1,3fach) 19,00 €

Color-Video-Print-Out bei Gastroskopie (GOÄ 75 -3fach) 25,00 €

*Dem Versicherten ist bekannt, dass die o.g. individuellen Gesundheitsleistungen nicht zum Katalog der gesetzlichen Krankenkassen gehören.

Datum: _____ Unterschrift Patient: _____

Bitte ausgefüllt der Schwester aushändigen und die **Rückseite** beachten!!!!

Vereinbarung über IGEL- LEISTUNGEN (nach Gebühren-Ordnung f. Ärzte)

- I. **Qualitative Sofort-CRP-Bestimmung in mg%** 15,00 €
incl. Material (GOÄ 3741) 1,3 fach
- II. **Quidel-Covid Antikörpertest** (Bestimmung Antikörper: z.B. nach Impfung /Infekt
(GOÄ: 4400-1,3fach=22,73€, 250=4,20€, Material 2,50€) 29,50 €
- III. **Covid Schnelltest Panbio/Roche** 27,00 €
(GOÄ:4648=16,76€, Abstrich 2,33 €, Hygienezuschlag 8 €)
- IV. **„Flu + SARS“-AG-Test**
=> **Premium-Kombitest: Covid + InfluenzaA + Influenza B** 35,00 €
(GOÄ:4648=18,94€, Abstrich 2,33 €, Hygienezuschlag 8 €) exkl. Attest
- V. **IMT – Gefäßcheck** (zusätzlich GOÄ 645) 1,8 fach 68,00 €
- VI. **Ausdruck aus Datei / Farbe je Seite** 2,50 €
nach GOÄ/Gerichtssachverständigen-gesetz
- VII. **LZ-EKG = 48 Stunden fortlaufend** nach GOÄ 659 x 3,5fach 58,00 €

- VIIIa **Ernährungs-Bewegungsberatung**
2 ! Sitzungen mit Ernährungsplan (GOÄ 34,76 & 33,76) 99,00 €
siehe ausgehändigter schriftliche Aufklärung und Vertragstext
- b **Trulicity-Schulung: intens. Einzelschulung (GOÄ 33 -2fach)** 35,00 €

IX. **Gutachterliche Beratung:**

Patientenverfügung: (GOÄ 34 -3,5fach) 30 Minuten = 61,00 €

Beratung bei Eingriffen/ lebensverändernden Erkrankungen n GOÄ:

30 Minuten (GOÄ 34 -3,5fach) 61,00 € 60 Minuten = 122,00 €

siehe ausgehändigte schriftliche Aufklärung und Vertragstext

Bezahlung: Bar-Rechnung

Bitte schon zuhause ausfüllen, damit mehr Zeit für Gespräche mit dem Doktor bleibt. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Datum:

Unterschrift Patient:
