

Behandlungsvertrag und Einwilligungserklärung PVS für privatärztliche Selbstzahlerleistungen

Liebe Patientin, lieber Patient, ärztliche Leistungen, die nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenkassen gehören, können medizinisch sinnvoll und empfehlenswert sein. Zusätzliche Gesundheits- und Präventivleistungen sowie weitere ärztliche Leistungen, die wir Ihnen anbieten, haben wir aufgelistet. Das Honorar wird nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) von 1996 berechnet. In der Regel erfolgt die Abrechnung zum einfachen Satz; bei erhöhtem Aufwand oder besonderem Umfang kann eine Steigerung bis zum 3,5-fachen Satz erfolgen. Bitte bestätigen Sie nachfolgend, ob Sie die gewünschten Leistungen in Anspruch nehmen möchten:

Laborleistungen *:

Unsere Empfehlung zur Gesundheitsuntersuchung: Blutbild, Nierenwerte, Leberwerte, Elektrolyte	21,44 €	☐
Zusätzlicher „Check-up“: Blutbild, Elektrolyte, Blutzucker, Blutfette, Nieren- u. Leberwerte	49,59 €	☐
Ferritin (Eisenspeicher), z.B. bei Verdacht auf Eisenmangel	16,76 €	☐
Vitamin D3 (25-OH), z.B. bei Verdacht auf Vitamin D-Mangel	21,45 €	☐
Holotranscobalamin (aktives Vitamin B12), z.B. bei Verdacht auf Vitamin B12-Mangel	21,45 €	☐
Folsäure, z.B. bei Verdacht auf Folsäure-Mangel	16,76 €	☐
HbA1c (Langzeit Zucker, „Diabetes-Wert“), z.B. bei Verdacht auf Diabetes	13,41 €	☐
Hepatitis B Impftiter zur Bestimmung des Impfschutzes gegen Hepatitis B	16,09 €	☐
Masern Impftiter zur Bestimmung des Impfschutzes gegen Masern	16,09 €	☐
PSA, fPSA (Früherkennung auf Prostatakrebs). Bei auffälligem PSA wird zusätzlich fPSA bestimmt	20,11 €	☐
TSH, fT3, fT4 (Schilddrüsenuntersuchung)	16,76 €	☐

Für weitere bzw. nicht aufgeführte Laboruntersuchungen sprechen Sie gerne unsere Mitarbeiterinnen an.

Vorsorge-Untersuchungen/Ergänzende Gesundheits- und Präventivleistung:

Unsere Empfehlung zur Gesundheitsuntersuchung: Check-up mit EKG und Blutsauerstoffmessung	34,33 €	☐
Zusätzliche Gesundheitsuntersuchung/ „Check-up“ (körperl. Untersuchung, Beratung)	25,65 €	☐
Ultraschall-Screening Bauchorgane auf Veränderungen an Leber, Nieren, Bauchspeicheldrüse, Milz, ...	59,67 €	☐
Ultraschall-Screening der Halsschlagadern mit Farbdoppler	55,01 €	☐
Ultraschall-Screening auf Bauchaortenaneurysma	45,69 €	☐
Ultraschall-Screening der Prostata durch die Bauchdecke	31,70 €	☐
Ultraschall-Screening der Schilddrüse auf Zysten/ Knoten/ sonst. Veränderungen mit Farbdoppler	46,27 €	☐
Hautkrebs-Screening auf weißen und schwarzen Hautkrebs mittels Dermatoskop	27,04 €	☐

Ergänzende ärztliche Leistungen:

Führerscheinuntersuchung LKW, Bus, ... (inkl. ärztl. Bericht für Fahrerlaubnisbehörde, Blutabnahme *)	112,21 €	☐
Tauch-Tauglichkeitsuntersuchung u40 (mit EKG und Lungenfunktionstestung)	91,80 €	☐
Tauch-Tauglichkeitsuntersuchung ü40 (mit Belastungs-EKG und Lungenfunktionstestung)	114,19 €	☐
Fakultativ zur Tauchtauglichkeitsuntersuchung: Laboruntersuchung *	18,71 €	☐
Sportbootführerschein-Untersuchung mit Seh- und Hörtest und Tauglichkeitsnachweis	58,65 €	☐
Privatärztl. Untersuchung (z.B. berufl. Eignung, Sporttauglichkeit, Auslandsaufenthalt/Au-pair, ...)	34,86 €	☐
Privatärztl. Sprechstunde (z.B. „Abnehmspritze“, Männergesundheit/Potenz, ...)	30,60 €	☐
Ärztl. Kurzbescheinigung (Attest)	5,36 €	☐
Ärztl. Bericht/Bescheinigung, kurz	17,43 €	☐
Ärztl. Bericht/Bescheinigung, ausführl. (z.B. Lebensvers., Reiserücktrittsvers., Widerspruch Reha/GdB, ...)	26,52 €	☐
Injektion von Medikamenten (s.c. od. i.m., z.B. B12, Testosteron, Medivitan, ...)	14,68 €	☐
Kinesio-Tape klein	14,28 €	☐
Kinesio-Tape groß	20,40 €	☐

Reiseimpfung:

Individuelle Reiseimpfberatung	20,11 €	☐
Reiseimpfung (je)	32,13 €	☐

Beratung Patientenverfügung/Vorsorgevollmacht:

bis zu 20 Minuten	40,22 €	☐
bis zu 30 Minuten	61,20 €	☐

Akupunktur:

Erste Behandlung	68,36 €	☐
Folgebehandlung	45,11 €	☐

Manuelle Medizin/Faszien:

Je Sitzung, bis zu 15 Minuten	52,51 €	☐
Triggerpunkt-Behandlung, je Injektion	8,31 €	☐

Zustimmungserklärung und Einwilligung zur Datenübermittlung: Ich wünsche die Durchführung der oben angekreuzten Selbstzahlerleistung(en) in der Gemeinschaftspraxis Salzgitter-Lichtenberg GbR. Die Abrechnung erfolgt nach GOÄ über die PVS Niedersachsen. Eine Kostenerstattung durch die gesetzliche Krankenversicherung erfolgt in der Regel nicht. Ich willige gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a und Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO in die Übermittlung meiner abrechnungsrelevanten Daten (z.B. Name, Adresse, Geburtsdatum, Diagnose, Behandlungsdaten) an die PVS Niedersachsen ein. Ich wurde über mein Widerrufsrecht informiert. Weitere Informationen zum Datenschutz sind in der Praxis sowie unter www.arztpraxis-salzgitter-lichtenberg.de verfügbar.

* **Laboruntersuchungen werden direkt durch das kooperierende Labor abgerechnet.** Hierbei wird einmalig die GOÄ-Nr. 1 (10,72€) sowie bei zusätzlichen Blutentnahme einmalig die GOÄ-Nr. 250 (4,20€) berechnet. Auch hierfür als auch für die Datenübermittlung willige ich ein.

Name, Vorname, Geburtsdatum:

Ort, Datum, Unterschrift (Pat. bzw. gesetzl. Vertreter*in):