

Individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL)

Liebe Patientin, lieber Patient,

zusätzlich zu den Leistungen Ihrer gesetzlichen Krankenkasse bieten wir in unserer Praxis weitere Untersuchungen und Gesundheitsangebote an, die Ihre Vorsorge und Ihr Wohlbefinden unterstützen können.

Mit dieser Übersicht geben wir Ihnen einen Einblick in verschiedene sogenannte Individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL), die wir in unserer Praxis anbieten.

Diese Leistungen stellen sinnvolle, qualitativ hochwertige Ergänzungen zu den regulären Kassenleistungen dar. Sie können auf Wunsch in Anspruch genommen werden und werden durch uns nach einer persönlichen Beratung im Vorfeld privatärztlich erbracht.

Individuelle Gesundheitsuntersuchungen in unserer Praxis:

A. Früherkennungsuntersuchungen

A.1 Blut- bzw. Laboranalysen	2
A.2 Ultraschalluntersuchungen	9
A.3 Zusätzliche (vorzeitige) Gesundheitsuntersuchungen	10

B. Freizeit-, Urlaubs-, Sport- und Berufsleistungen

B.1 Reisemedizinische Beratung und Impfungen	12
B.2 Reise- und Flugtauglichkeitsuntersuchungen	12
B.3 Sporttauglichkeitsuntersuchung	13
B.6 Fahrerlaubnisuntersuchung (z.B. LKW-Führerschein)	14

C. Infusionen und Injektionen

C.1 Aufbaukur mit Vitamin B6, Vitamin B12, Folsäure-Injektionen	15
C.2 Hochdosierte Vitamin C-Infusionen	15
C.3 Eigenbluttherapie	16
C.4 Neuraltherapie (Quaddeln)	16

D. Service-Leistungen

D.1 Atteste, Bescheinigungen, Gutachten, Versicherungsanfragen	17
D.2 Lebensversicherungsanfrage mit Untersuchung	17
D.3 Erstellen einer Patientenverfügung	17



A. Früherkennungsuntersuchungen

A.1 Blut- bzw. Laboranalysen

Allgemeines zu den Laboruntersuchungen:

- Nüchternblutzucker, Urinuntersuchung und Gesamtcholesterin sind in der alle drei Jahre von der GKV gewährten Basisuntersuchung enthalten.
- Bei allen Laboruntersuchungen kommen neben den eigentlichen Laborleistungen folgende Positionen hinzu:

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,71
250	Blutentnahme	1,8	4,20*
§ 10 (3)	Porto, Material- und Transportkosten	1,0	4,50*
			19,41

* Nur zu berechnen falls keine weitere Leistung in der Labordiagnostik zu Lasten der GKV erbracht wird.

Laborprofile

GOÄ-Nr.	Faktor	EURO
Profil I <i>Risikoprofil für Arteriosklerose: alle Blutfette:</i> Cholesterin, HDL, LDL, Triglyceride 3562, 3563, 3564, 3565	1,15	10,72
Profil II <i>Risikoprofil in Bezug auf Anämie, Leber, Galle, Niere, Gicht:</i> Großes Blutbild, Blutsenkung, Kreatinin, Gamma-GT, GPT, Harnsäure, Alkalische Phosphatase, Urin-Status, Blutzucker 3583, 3585, 3711, 3501, 3550, 3551, 3592, 3595, 3652, 3560	1,15	26,48
Profil III <i>Risikoprofil für die Schilddrüse:</i> TSH basal, 4030	1,15	16,76
Profil IV <i>Zusätzlich zu Profil I bis III (= Profil I-III sind inklusive):</i> <i>Große Blutuntersuchung mit Risikoprofil zur Osteoporose,</i> <i>Anämie, Elektrolytmangel, Entzündungen, Rheuma:</i> Eisen, TFS, Bilirubin, Calcium, Natrium, Kalium, CRP, Rheumafaktor 3886, 3575, 3620, 3581, 3555, 3558, 3557, 3741	1,15	98,19

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)



Weitere Laborparameter / Laborprofile

- Bei allen Laboruntersuchungen kommen neben den eigentlichen Laborleistungen folgende Positionen hinzu:

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,71
250	Blutentnahme	1,8	4,20*
§ 10 (3)	Porto, Material- und Transportkosten	1,0	4,50*
			19,41

* Nur zu berechnen falls keine weitere Leistung in der Labordiagnostik zu Lasten der GKV erbracht wird.

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
3562	Cholesterin	1,15	2,68
3563	HDL- Cholesterin	1,15	2,68
3564	LDL- Cholesterin	1,15	2,68
3565	Triglyceride	1,15	2,68
3730	Lipoprotein a	1,15	20,11
3711	BKS	1,15	2,68
3550	Blutbild klein	1,15	4,03
3550+3551	Blutbild groß	1,15	5,37
3552	Retikulozyten	1,15	4,69
3560	Blutzucker	1,15	2,68
3561	HbA1c (Langzeit-Blutzucker)	1,15	13,41
3583	Harnsäure	1,15	2,68
3585	Kreatinin	1,15	2,68
3584	Harnstoff	1,15	2,68
3557	Kalium	1,15	2,01
3558	Natrium	1,15	2,01
3555	Calcium	1,15	2,68
3621	Magnesium	1,15	2,68
3620	Eisen	1,15	2,68
3575	Transferrinsättigung (Eisenspeicher)	1,15	6,70
3592.H1	Gamma- GT	1,15	2,68
3594.H1	GOT	1,15	2,68
3595.H1	GPT	1,15	2,68
3587.H1	AP (Alkalische Phosphatase)	1,15	2,68
3581.H1	Gesamt-Bilirubin	1,15	2,68
3582	Direkt-Bilirubin	1,15	4,69
3598.H1	Lipase	1,15	3,35
3588.H1	Amylase	1,15	3,35
3511	Urin-Teststreifen	1,15	3,35
4030	TSH- Bestimmung	1,15	16,76
4022	fT3-Bestimmung	1,15	16,76
4023	fT4-Bestimmung	1,15	16,76
3982 3987	ABO, Rh- Faktor, AK-Suchtest	1,15	29,50

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)



Weitere Laborparameter / Laborprofile

- Bei allen Laboruntersuchungen kommen neben den eigentlichen Laborleistungen folgende Positionen hinzu:

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,71
250	Blutentnahme	1,8	4,20*
§ 10 (3)	Porto, Material- und Transportkosten	1,0	4,50*
			19,41

* Nur zu berechnen falls keine weitere Leistung in der Labordiagnostik zu Lasten der GKV erbracht wird.

Arteriosklerose-Risiko:

3562	Cholesterin	1,15	2,68
3563	HDL- Cholesterin	1,15	2,68
3564	LDL- Cholesterin	1,15	2,68
3565	Triglyceride	1,15	2,68
3737	Homocystein	1,15	38,20
3730	Lipoprotein a (Lp(a))	1,15	20,11
3741	hsCRP	1,15	13,41

Osteoporose-Risiko:

4138	Vitamin D (25-OH, Calcidiol)	1,15	32,18
3555	Calcium	1,15	2,68
3580	Phosphat	1,15	2,68
4056	Parathormon	1,15	21,45

4

Immunstatus (Infekt-, Allergieneigung):

3571	Immunglobuline IgG, IgA, IgM	1,15	10,05
3572	Immunglobulin IgE	1,15	16,76
3573	Gesamt-Eiweiß	1,15	2,01
3574	Protein-Elektrophorese	1,15	13,41
4395	HIV- Test, IGG-AK- Nachweis	1,15	20,11

Thrombose-Risiko:

3550	Blutbild	1,15	4,03
3737	Homocystein	1,15	38,20
3951	Protein C- Aktivität	1,15	30,16
3953	Protein S- Aktivität	1,15	30,16
3930	AT-III	1,15	7,37

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)



Weitere Laborparameter / Laborprofile

- Bei allen Laboruntersuchungen kommen neben den eigentlichen Laborleistungen folgende Positionen hinzu:

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,71
250	Blutentnahme	1,8	4,20*
§ 10 (3)	Porto, Material- und Transportkosten	1,0	4,50*
			19,41

* Nur zu berechnen falls keine weitere Leistung in der Labordiagnostik zu Lasten der GKV erbracht wird.

Vitamine/ Mineralstoffe/ Spurenelemente:

4141	Vitamin A	1,15	34,18
A 4145	Vitamin B1	1,15	48,25
A 4145	Vitamin B6	1,15	48,25
4140	Vitamin B12	1,15	16,76
4140	Folsäure	1,15	16,76
4141	Vitamin C	1,15	34,18
4138	Vitamin D (25-OH, Calcidiol)	1,15	32,18
4139	Vitamin D (1,25-OH, Calcitriol)	1,15	50,28
4141	Vitamin E	1,15	34,18
4147	Vitamin K	1,15	38,20
3621	Magnesium	1,15	2,68
4134	Selen	1,15	27,49
4135	Zink	1,15	6,04

5

Tumormarker/ Krebsvorsorge:

3908	t-PSA gesamt (Männer > 45 J.)	1,15	20,11
3900	CA 125 (Ovarial-Ca bei Hochrisiko-Gruppen)	1,15	20,11
3743	AFP (bei chron. Hep. B/C od. Leberzirrhose)	1,15	16,76
A3735	IFOBT (Darm-Ca, occultes Blut im Stuhl)	1,15	10,05

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)



Weitere Laborparameter / Laborprofile

- Bei allen Laboruntersuchungen kommen neben den eigentlichen Laborleistungen folgende Positionen hinzu:

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,71
250	Blutentnahme	1,8	4,20*
§ 10 (3)	Porto, Material- und Transportkosten	1,0	4,50*
			19,41

* Nur zu berechnen falls keine weitere Leistung in der Labordiagnostik zu Lasten der GKV erbracht wird.

Sexuell übertragbare Infektionen

STI-Multiplex-PCR bei Frauen

1,15 113,96

Cytomegalievirus (CMV), Haemophilus ducreyi, Lymphogranuloma venerum, Varizella-Zoster-Virus (VZV), Herpes simplex (HSV) Typ 1 und Typ 2, Treponema pallidum
4780, 4783, 4785

STI-Multiplex-PCR bei Männern

1,15 113,96

Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Trichomonas vaginalis, Ureaplasma parvum, Ureaplasma urealyticum, Neisseria gonorrhoeae
4780, 4783, 4785

4395	HIV- Test, IGG-AK- Nachweis	1,15	20,11
4232	TPHA, Syphilis	1,15	6,04
4643, 4393	HBs-Ag, Anti-HBc-IGG/IGM (Hepatitis B)	1,15	36,87
4406	Anti-HCV (Hepatitis C)	1,15	23,31

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)



Weitere Laborparameter / Laborprofile

- Bei allen Laboruntersuchungen kommen neben den eigentlichen Laborleistungen folgende Positionen hinzu:

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,71
250	Blutentnahme	1,8	4,20*
§ 10 (3)	Porto, Material- und Transportkosten	1,0	4,50*
			19,41

* Nur zu berechnen falls keine weitere Leistung in der Labordiagnostik zu Lasten der GKV erbracht wird.

Hormone:

Männliche Hormonuntersuchungen:

Hormonstatus klein:

4042	Testosteron	1,15	23,46
3765	SHBG	1,15	30,16
4037	DHEAS	1,15	23,46

Hormonstatus groß:

4026	LH	1,15	16,76
4021	FSH	1,15	16,76
4042	Testosteron	1,15	23,46
4037	DHEAS	1,15	23,46
4039	Östradiol	1,15	23,46
4041	Prolactin	1,15	23,46
4037	DHEAS	1,15	23,46

Weibliche Hormonuntersuchungen:

4026	LH	1,15	16,76
4021	FSH	1,15	16,76
4030	TSH	1,15	16,76
4039	Östradiol	1,15	23,46
4041	Prolactin	1,15	23,46
3765	SHBG	1,15	30,16
4040	Progesteron	1,15	23,46

Ergänzende Untersuchung der Androgene:

4042	Testosteron	1,15	23,46
4037	DHEAS	1,15	23,46

Hormonstatus der Wechseljahre:

4026	LH	1,15	16,76
4021	FSH	1,15	16,76
4039	Östradiol	1,15	23,46
4044	Östron	1,15	50,28

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)



Weitere Laborparameter / Laborprofile

- Bei allen Laboruntersuchungen kommen neben den eigentlichen Laborleistungen folgende Positionen hinzu:

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,71
250	Blutentnahme	1,8	4,20*
§ 10 (3)	Porto, Material- und Transportkosten	1,0	4,50*
			19,41

* Nur zu berechnen falls keine weitere Leistung in der Labordiagnostik zu Lasten der GKV erbracht wird.

Impfstatus (Reisemedizin):

4382	Hepatitis A-Impftiter	1,15	16,09
4381	Hepatitis B-Impftiter	1,15	16,09
4385	Masern-Impftiter	1,15	16,09
4386	Mumps-Impftiter	1,15	16,09
4251	Pertussis-Impftiter	1,15	19,44

Immunitätslage:

4432	Toxoplasmose-Screening	1,15	6,04
4404	Parvovirus-Screening, Ringelröteln	1,15	23,46

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)



A.2 Ultraschalluntersuchungen

Sono-Check Innere Organe

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,71
410	Sono-Check erstes Organ (z.B. Leber)	2,3	26,81
420	Sono-Check weiteres Organ (z.B. Pankreas)	2,3	10,72
420	Sono-Check weiteres Organ (z.B. Nieren)	2,3	10,72
420	Sono-Check weiteres Organ (z.B. Milz)	2,3	10,72
			69,68

Sono-Check Schilddrüse

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,71
417	Schilddrüsenultraschall	2,3	28,15
			38,86

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)

A.3 Zusätzliche (vorzeitige) Gesundheitsuntersuchungen

Kombi-Virus-Schnelltest (COVID-19 + Influenza + RSV)

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung und Auswertung	1,7	8,00
	Materialkosten		2,00
			10,00

Vorzeitiges Hautkrebs-Screening

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,71
7	Untersuchung	2,3	21,45
			32,16

Vorzeitiger kleiner Gesundheitscheck-Plus

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
29	Gesundheitsuntersuchung	2,3	58,99
250	Blutentnahme	1,8	4,20
651	Ruhe-EKG	1,8	26,54
3501	BSG	1,15	4,03
3550	Blutbild	1,15	4,03
3551	Differentialblutbild	1,15	1,34
3560	Blutzucker	1,15	2,68
3585	Kreatinin	1,15	2,68
3592	Gamma-GT	1,15	2,68
3595	GPT	1,15	2,68
3562	Cholesterin	1,15	2,68
3583	Harnsäure	1,15	2,68
3511	Urinstatus	1,15	3,35
			118,37

10

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

 Name, Vorname

 Datum, Unterschrift

 Summe (EURO)



Vorzeitiger großer Gesundheitscheck-Plus

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
29	Gesundheitsuntersuchung	2,3	58,99
652	Belastungs-EKG	2,3	59,66
410	Sonographie erstes Organ	2,3	26,81
420	Sonographie weiteres Organ	2,3	10,72
420	Sonographie weiteres Organ	2,3	10,72
420	Sonographie weiteres Organ	2,3	10,72
605	Lungenfunktions-US	1,8	25,39
605a	Flussvolumenkurve	1,8	14,69
250	Blutentnahme	1,8	4,20
3501	BSG	1,15	4,03
3550	Blutbild	1,15	4,03
3551	Differentialblutbild	1,15	1,34
3560	Blutzucker	1,15	2,68
3585	Kreatinin	1,15	2,68
3584	Harnstoff	1,15	2,68
3592	Gamma-GT	1,15	2,68
3587	Alkalische Phosphatase	1,15	2,68
3595	GPT	1,15	2,68
3562	Cholesterin	1,15	2,68
3563	HDL-Cholesterin	1,15	2,68
3564	LDL-Cholesterin	1,15	2,68
3565	Triglyceride	1,15	2,68
3583	Harnsäure	1,15	2,68
3555	Calcium	1,15	2,68
3557	Kalium	1,15	2,01
3558	Natrium	1,15	2,01
4030	TSH	1,15	16,76
3511	Urinstatus	1,15	3,35
			287,59

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)



B. Freizeit-, Urlaubs-, Sport- und Berufsleistungen

B.1 Reisemedizinische Beratung und Impfungen

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
3	Beratung mind. 10 Min.	2,3	20,11
70	Schriftliche Information	2,3	5,36
375	Impfung s.c.	2,3	10,72
376	Impfung oral	2,3	10,72
377	Zusatzinjektion bei Parallelimpfung	2,3	6,70
			xx,00

Beispiel: (exclusive Kosten des Impfstoffs)

Nur Beratung: 3, 70	25,47
Beratung, 2 Impfungen: 3, 70, 375, 377	42,89

B.2 Reise- bzw. Flugtauglichkeitsuntersuchung

12

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,72
8	Untersuchung	2,3	34,86
651	EKG	1,8	26,54
70	Bescheinigung	2,3	5,36
			77,48
Optional dazu:			
605, 605a	Lungenfunktions-Untersuchung	1,8	40,08
652	Belastungs-EKG	2,3	59,66

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)



B.3 Sportmedizinische Vorsorgeuntersuchungen

Kleine sportmedizinische Vorsorgeuntersuchung (Stufe 1 nach DGSP*)

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,72
8	Untersuchung	2,3	34,86
651	EKG	1,8	26,54
605,605a	Lungenfunktions-Untersuchung	1,8	40,08
250	Blutentnahme	1,8	4,20
3550	Blutbild	1,15	4,03
3560	Blutzucker	1,15	2,68
3585	Kreatinin	1,15	2,68
3562	Cholesterin	1,15	2,68
3511	Urinstatus	1,15	3,35
70	Bescheinigung	2,3	5,36
			137,18

* Stufe 1 der Leitlinie der deutschen Gesellschaft für Sportmedizin und Prävention (DGSP)

Große sportmedizinische Vorsorgeuntersuchung (Stufe 2 nach DGSP*)

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,72
8	Untersuchung	2,3	34,86
652	Belastungs-EKG	2,3	59,66
605,605a	Lungenfunktions-Untersuchung	1,8	40,08
250	Blutentnahme	1,8	4,20
3501	BSG	1,15	4,03
3550	Blutbild	1,15	4,03
3557	Kalium	1,15	2,01
3560	Blutzucker	1,15	2,68
3585	Kreatinin	1,15	2,68
3590	Creatinkinase	1,15	2,68
3592	Gamma-GT	1,15	2,68
3562	Cholesterin	1,15	2,68
3511	Urinstatus	1,15	3,35
70	Bescheinigung	2,3	5,36
			179,02

* Stufe 2 der Leitlinie der deutschen Gesellschaft für Sportmedizin und Prävention (DGSP)

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)



B.6 Fahrerlaubnis-Untersuchung (z.B. für LKW-Führerschein)

(komplette Fahrerlaubnis- Untersuchung nach §11 Abs. 2 Satz 3 der FeV mit fachärztlicher Bescheinigung)

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,72
8	Untersuchung	2,3	34,86
3511	Urinstatus	1,15	3,35
250	Blutentnahme	1,8	4,20
3550	Blutbild	1,15	4,03
3585	Kreatinin	1,15	2,68
3560	Blutzucker	1,15	2,68
70	Bescheinigung	2,3	5,36
			67,88

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)

C. Infusionen und Injektionen

C.1 Aufbaukur mit Vitamin B6, Vitamin B12, Folsäure-Injektionen

(Aufbaukur bei Schwäche- und Müdigkeitssyndrom, Abwehrschwäche)

8 x intramuskuläre Injektionen, 2 mal/Woche, Medivitan®

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,72
252	8x Injektion i.m. (je 5,36 €)	2,3	42,88
			53,60

zuzüglich Medikamente: (Medivitan®)-Spritzen 62,61 (UVP)

Gesamtkosten der Behandlung 116,21
 (8-malige Injektion, incl. Medikamente)

C.2 Hochdosierte Vitamin C-Infusionen

(Immunstimulation bei rezidivierenden Infekten)

3 x intravenöse Infusionen, 1-2x/Woche, Parcorbin® 7,5 g, über ca. 30 min. i.v.

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,72
271	3x Infusion i.v., ca. 30 Min. (je 16,09 €)	2,3	48,27
			58,99

zuzüglich Medikamente: 46,50
 Parcorbin® 7,5 g, 3 St. (36,00 €), Natriumchlorid-Infusions-
 Lsg. 250 ml, 3 St. (6,00 €), Infusionszubehör (4,50 €)

Gesamtkosten der Behandlung 105,49
 (3-malige Infusion, incl. Medikamente)

15

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)



C.3 Eigenbluttherapie

(Immunstimulation bei chronischer Erschöpfung, Infektanfälligkeit, allergischen Beschwerden)

10 x intramuskuläre Injektionen, 2x Woche, Blutentnahme mit Eigenbluteinspritzung

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,72
284	10 x Eigenbluteinspritzung einschließlich Blutentnahme (je 12,07 €)	2,3	120,70
			131,42

C.4 Neuraltherapie (Quaddeln)

(bei akuten und chronischen Schmerzen oder Verspannungen)

Subkutane Injektionen mit Lokalanästhetikum (Procain®) und ggf. homöopathischen Medikamenten

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
266	Injektion s.c.	2,3	8,04
	1 Amp. Procain® 1%		1,96
			10,00

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)



D. Service-Leistungen

D.1 Atteste, Bescheinigungen, Gutachten, Versicherungsanfragen

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
70	Kurze Bescheinigung, Attest (z.B. für Schule, Sozialamt, Praktikum etc.)	2,3	5,00
1,70	Kurze Bescheinigung mit Beratung	1,3	10,00
1,8,70	Kurze Bescheinigung mit Beratung nach Untersuchung	1,3	28,00
75	Ärztliches Zeugnis mit Krankheits- und Befundbericht (z.B. Anwalt, Arbeits-, Sozialamt, Versicherung)	2,3	17,00
80	Gutachterliche Äußerung ohne Unter- suchung (z.B. Versicherungsanfrage)	2,3	40,00
1,8,80	Gutachterliche Äußerung mit Beratung und Untersuchung (z.B. Anwalt, Arbeits-, Sozialamt, Lebensversicherung, etc.)	2,3	85,00
85	Gutachterliche Äußerung ohne Unter- suchung, mehr als 30 Min. (z.B. Versicherungsanfrage)	2,3	67,00

17

D.2 Lebensversicherungsanfrage mit Untersuchung

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
1	Beratung	2,3	10,72
8	Untersuchung	2,3	34,87
80	Bescheinigung	2,3	40,23
			85,00

D.3 Erstellen einer Patientenverfügung (ggf. mit Vorsorgevollmacht)

GOÄ-Nr.	Leistung	Faktor	EURO
34	Erörterung	2,3	40,00
70	Kurze Bescheinigung, Attest	2,3	5,00
			45,00

Hiermit erkläre ich mich bereit, die gewünschten und derzeit nicht zu Lasten der GKV erbringbaren Leistungen auf Basis der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu erstatten.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Summe (EURO)