ASKLEPIOS MVZ

VORBEUGEN IST BESSER ALS HEILEN

Die erweiterte Vorsorgeuntersuchung bei der Frau

Lieber Patient!

Wir raten Ihnen, die gesetzliche Früherkennungsuntersuchung in unserer Praxis durch zusätzliche Untersuchungen zu erweitern. Gynäkologische Erkrankungen verlaufen lange Zeit unbemerkt, sind aber oft nur heilbar, wenn sie rechtzeitig entdeckt werden.

Ich möchte Ihnen eine qualifizierte Früherkennungsuntersuchung nach den neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen anbieten, um Ihnen die größtmögliche Sicherheit zu verschaffen. Bei den erweiterten empfehlenswerten Untersuchungen handelt es sich um Wunschleistungen, die nach der GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) privat mit Ihnen abgerechnet werden.

Bitte sprechen Sie uns an!
Wir informieren Sie gern über Ihr persönliches Gesundheitsprogramm in unserer Praxis.

Ihr gynäkologisches Praxisteam

Erklärung zur Behandlung als Privatpatient.

Ich möchte von Herr Dr. Kunz, Facharzt für Gynäkologie, ärztlich beraten und behandelt werden, und zwar zu folgenden Behandlungskomplex:

Erweiterte Krebsvorsorge der Frau (Gynäkologische Komplettvorsorge)

Ich erkläre dazu, dass es mein Wunsch ist, von dem o.g. Arzt, die vorgenannten Leistungen auf privater Abrechnungsbasis zu erhalten.

Ich weiß, dass die Krankenkasse die Kosten, die für die verlangte 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.

Abschließend erkläre ich, dass ich Kenntnis des Vorgenannten auf jeden Fall die private Behandlung auf der Grundlage dieser Vereinbarung wünsche. Gleichzeitig erkläre ich, dass keine Umstände vorliegen, die eine freie Willensentscheidung beeinträchtigen können.

Die Behandlung beginnt nach Unterzeichnung dieser Vereinbarung.

Kandel, den..... Praxisstempel

.....
Unterschrift des Patienten

Gynäkologische Wunschleistung nach GOÄ

Bitte zutreffendes ankreuzen, Beträge lt. GOÄ gerundet.

Ultraschall:

( ) Vaginalschall	(GOÄ 410)	3,431	40,00 €
( ) Brustultraschall (bd. Brüste und Axilla)	(GOÄ 418+420*2)	3,461/3,5	75,00 €
( ) Brustultraschall und Blase (Adnexe bd. und Blase)	(GOÄ 418+420*3)	3,107/3,5	80,00 €

Schwangerschaft: Zusätzlicher Ultraschall:

( ) auf Wunsch der Eltern (außerhalb der Kassen-Richtlinien)	(GOÄ 415)	3,5	40,22€

Abstriche:

( ) Zytologisch: PAP-Test oder Krebsvorsorge-Abstrich	(GOÄ 297)	2,3	6,03€
( ) Mikrobiologisch: Bakterien, Pilzen, Viren oder Parasiten zu suchen.	(GOÄ 298)	2,3	6,03€

Unterschrift des Patienten:.

Unterschrift des Arztes:

Gynäkologische Wunschleistung nach GOÄ

Bitte zutreffendes ankreuzen, Beträge lt. GOÄ gerundet.

Sterilisation:			
( ) Erörterung	(GOÄ 34)	3,5	61,20 €
( ) Gynäkologische Untersuchung	(GOÄ 7)	3,5	32,64 €
( ) Laparoskopie	(GOÄ 700)	3,5	163,20 €
( ) Leistung der Videokamera, entsprechend §6 GOÄ Durchleuchtung	(GOÄ 5295)	2,052	28,71 €
( ) Operation an Eileiter oder Eierstock Bds., Faktor gem. nach Vereinbarung	(GOÄ 1146)	5,0233	650,00 €
( ) Infiltrationsanästhesie, kleiner Bezirk	(GOÄ 490*3)	3,5	37,32 €
( ) Blasenkatheterisierung der Frau	(GOÄ 1730)	3,5	7,55 €
( ) Zirkulärer Verband, Kompressionsverband + Materialkosten gem $ 10 GOÄ	(GOÄ 204)	3,5	19,38 €
Gesamtsumme in €			1000,00 Euro

Unterschrift des Patienten:.

Unterschrift des Arztes:

Einlegen der Kupferspirale

Kupferspirale:			
Erörterung	(GOÄ 3)	2,3	20,11 €
Gynäkologische Untersuchung	(GOÄ 7)	2,3	21,45 €
Intrauterinpessar	(GOÄ 1091)	2,3	14,21 €
Sonographie Organ Uterus	(GOÄ 410)	2,3	26,81 €
Sonograhie Organ Adnexe bds	(GOÄ 420*2)	2,3	21,44 €
Sonographie Transkavitärzuschlag	(GOÄ 403)	1,80	15,74 €
Gebärmutterhalserweiterung, Dehnung	(GOÄ 1096)	3,5	30,19 €
Sachkosten Kupferspirale			29,15 €

Kontrollultraschall nach 2-3 Wochen

Erörterung	(GOÄ 1)	2,3	10,72 €
Sonographie Organ Uterus	(GOÄ 410)	2,3	26,81 €
Sonograhie Organ Adnexe bds	(GOÄ 420*2)	2,3	21,44 €

Kosten komplett 238,07 Euro

Unterschrift des Patienten:.

Unterschrift des Arztes:

Einlegen der Hormonspirale

Hormonspirale:			
Erörterung	(GOÄ 3)	2,3	20,11 €
Gynäkologische Untersuchung	(GOÄ 7)	2,3	21,45 €
Intrauterinpessar	(GOÄ 1091)	2,3	14,21 €
Sonographie Organ Uterus	(GOÄ 410)	2,3	26,81 €
Sonograhie Organ Adnexe bds	(GOÄ 420*2)	2,3	21,44 €
Sonographie Transkavitärzuschlag	(GOÄ 403)	1,80	15,74 €
Gebärmutterhalserweiterung, Dehnung	(GOÄ 1096)	3,5	30,19 €

Kontrollultraschall nach 2-3 Wochen

Erörterung	(GOÄ 1)	2,3	10,72 €
Sonographie Organ Uterus	(GOÄ 410)	2,3	26,81 €
Sonograhie Organ Adnexe bds	(GOÄ 420*2)	2,3	21,44 €

Kosten komplett 208,92 Euro

Zusätzliche Kosten Privatrezept über die Hormonspirale

Unterschrift des Patienten:.

Unterschrift des Arztes:

Entfernung der Spirale

Erörterung	(GOÄ 1)	2,3	10,72 €
Gynäkologische Untersuchung	(GOÄ 5)	2,3	10,72 €
Entfernung eines Intrauterinpessar	(GOÄ 1092)	2,3	6,97 €
Sonographie Organ Uterus	(GOÄ 410)	2,3	26,81 €
Sonographie Transkavitärzuschlag	(GOÄ 403)	1,80	15,74 €

Kosten komplett 70,96 Euro

Unterschrift des Patienten:.

Unterschrift des Arztes: