

# Behandlungsvertrag



DR. MED. BARTHEL  
DR. MED. BACHNER

FACHÄRZTE FÜR INNERE MEDIZIN  
FACHÄRZTE FÜR ALLGEMEINMEDIZIN

## über das Erbringen Individueller Gesundheitsleistungen (IGeL)

Ich

---

(Name, Vorname, Geb.-Datum)

wünsche die Durchführung der folgenden Individuelle Gesundheitsleistung. Im Rahmen der ärztlichen Behandlung/ Beratung werden im konkreten Fall die aufgeführten Gebühren gemäß GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) anfallen.

### Gutachten und Atteste

	<u>GOÄ-Ziffer</u>	<u>Preis in €</u>
Gesundheitsatteste zur Vorlage bei Ämtern/ Behörden oder Arbeitgebern	1	10,72
	7 (1,32facher)	21,45
	A70	10,00
Schulattest / für PatientInnen im HZV	70 (0,933fach)	5,00 / kostenlos
	A70	10,00 / 5,00
Attest Medikamentenmitnahme Reise / für PatientInnen im HZV	A70	10,00 / 5,00
Allgemeines Attest, Aufnahmebogen Pflegeheim	75	17,43
Atteste für Versicherungen, abhängig vom Umfang, mind. jedoch	80	40,22

### Spezielle Laboruntersuchungen

Beratung und Blutentnahme <i>Rechnung der einzelnen Laborparameter erfolgt durch das Labor Blackholm Heilbronn(Leistungskatalog an Anmeldung einsehbar)</i>	1 + 250	14,91
Immunologischer Stuhltest auf okkultes Blut (iFOBT)	A3735	10,05

### Laborbestimmung direkt in der Praxis

PSA	P3908H	20,11
D-Dimere	P3938	24,16

NT-pro BNP	P4062	32,17
CRP	P3741	13,41
Streptokokken-Schnelltest (Abstrich)	1 + A4504	18,30

### **Vorsorgeleistungen**

	<u>GOÄ-Ziffer</u>	<u>Preis in €</u>
Beratung	1	10,72
Körperliche Untersuchung	7	21,45
Gesundheitsuntersuchung	29	58,99
Ultraschall der Bauchorgane	410 (2,302fach) + 3x420	60,00
Ultraschall der Halsgefäße	410 (2,302fach) + 3x420	60,00
Ultraschall der Schilddrüse	417	28,15
Ruhe-EKG	651	26,54
Langzeit-Blutdruckmessung	654	15,74
Lungenfunktionsprüfung	605+605a	40,08

### **Impfung bei rezidivierenden Harnwegsinfektionen**

Beratung	1 (einmalig)	10,72
3 x Injektion ( <i>ohne Impfstoff!</i> )	3x 375	32,16

### **Injektionstherapie**

Beratung	1 (einmalig)	10,72
Injektionen	252	5,36

### **Führerscheinuntersuchung**

Beratung	1	10,72
Schriftliche, gutachterliche Äußerung/ Attest	75	17,43
körperliche Untersuchung	8	34,86
Urintest	3511	3,35

## **Sport- und Tauchtauglichkeitsuntersuchung**

Beratung	1	10,72
Attest	A70	10,00
körperliche Untersuchung	8	34,86
EKG	651	26,54
Lungenfunktionsprüfung	605 + 605a	40,08

## **Patientenverfügung**

	<u>GOÄ-Ziffer</u>	<u>Preis in €</u>
Beratung zur Patientenverfügung	34	40,22

## **Sonstiges**

Kopier-, Druckkosten pro Seite	0,50
--------------------------------	------

Im Anschluss an die Untersuchung/ Behandlung werden Sie eine Rechnung erhalten, in der wir die erbrachten Leistungen aufführen und den Gebührensatz unter Berücksichtigung der Schwierigkeit und des Zeitaufwandes der einzelnen Leistung sowie der Umstände bei der Ausführung nach billigem Ermessen festlegen werden. Die Rechnung ist nach Leistungserbringung bar oder per EC-/Kreditkarte direkt in der Praxis zu begleichen.

Ihnen ist bekannt, dass die genannten Leistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherungen gehören und daher der genannte Betrag selbst zu tragen ist. Die Behandlung erfolgt auf Patientenwunsch.

In der Heilkunst kann keine Erfolgsgarantie gegeben werden. Daher bestätige ich weiterhin, dass ich von dem Arzt/ der Ärztin umfassend über den Nutzen und die Risiken der Individuellen Gesundheitsleistung aufgeklärt bin.

---

---

Ort, Datum  
Vertreter

Unterschrift Patient bzw. gesetzlicher