

Praxis - Information  
für unsere Patienten



## Labordiagnostische Wunschleistungen



ute ritzenhöfer  
dr. manfred fischer  
ärzte für allgemeinmedizin

Agentur **JUNG** - Neuhäusel (0 26 20) 90 20 22

INDIVIDUELLE GESUNDHEITSL EISTUNGEN



ute ritzenhöfer  
dr. manfred fischer  
ärzte für allgemeinmedizin

56237 nauort - ringstraße 18

fon 0 26 01 / 20 25 - fax 0 26 01 / 31 53

Wir behandeln nicht nur Krankheiten -



... wir erhalten auch Ihre Gesundheit!

# Labordiagnostische Wunschleistungen

Angesichts der weitgehenden Durchbudgetierung der Kassenmedizin kommt es immer häufiger dazu, dass Ärzte in der Behandlung von Kassenpatienten Leistungen verweigern müssen, die vom Patienten gewünscht werden. Daher biete ich Ihnen als Ihr Hausarzt im Vorsorgebereich eine Reihe medizinisch eindeutig sinnvolle Leistungen privat an.

Sinnvolle labormedizinische Untersuchungsverfahren und Beratungsleistungen im Rahmen der Vorsorge und Gesundheitsberatung gewährleisten Ihnen mehr Sicherheit zu einem Zeitpunkt, da noch keine Gesundheitsstörung vorliegt.



Labordiagnostische Wunschleistungen sind keine Leistungen der gesetzlichen Krankenversicherung. Die Gebühr für die Durchführung labordiagnostischer Wunschleistungen folgt der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

**Beratung und Blutentnahme** € 10,00  
für Laboruntersuchungen:

**kleines Blutbild** € 3,50

**Laboruntersuchungen zur Wiedererlangung des Führerscheines** € 20,50

- Blutentnahme, Blutbild, Leberwerte (Beratung, Blutentnahme, kleines Blutbild, Gamma-GT, SGOT, SGPT)

**Laborleistungen**  
(werden vom Labor gesondert in Rechnung gestellt)

- Blutgruppenbestimmung € 25,66
- HIV-Test (bei Nichtrisikogruppe) € 17,49
- PSA - Krebsfrüherkennung € 17,49
- Homozystein-Test € 33,22
- Hormonstatus
  - weiblich € 69,94
  - männlich, Klimakterium virile € 27,20
- CDT-Spiegel (Alkoholbelastung) € 43,71
- Drogenscreening
  - Cannabis € 14,57
  - Morphin € 14,57
  - Amphetamine € 14,57
  - Cocain € 14,57
- Impftiter
  - Hepatitis-A Antikörper € 14,00
  - Hepatitis-B Antikörper € 14,00
  - Diphtherie Antikörper € 20,40
  - Tetanus Antikörper € 20,40
  - Röteln Antikörper € 16,90

• weitere Laborbestimmungen auf Anfrage



## ERKLÄRUNG über die Inanspruchnahme von individuellen Gesundheitsleistungen

Ich, ..... Name, Vorname ..... , wünsche die

Durchführung der folgenden individuellen Gesundheitsleistungen: .....

.....  
Mir ist bekannt, dass ich diese vorgenannten individuellen Gesundheitsleistungen privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu bezahlen habe, da diese Leistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehören. Mir ist weiterhin bekannt, dass ich gegenüber meiner gesetzlichen Krankenkasse keinen Anspruch auf Kostenbeteiligung habe.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift