

Einverständniserklärung// Rechnung IGeL



Hausarztpraxis
Bedburg-Hau

Rechnung Nr: _____ Datum: _____

Patient: _____ geboren am: _____

Anschrift: _____

Ziffer	Bezeichnung	Fak- tor	Summe einzel	Summe ges.
643 637	ABI-Messung (Messung der arteriel. Gefäßvers. d. Beine) Pulswellenlaufzeitbestimmung	2,5 2,5	17,49 € 33,08 €	50,57 €
410 3x420	Ultraschall des Bauches (V Cava, Perikard, Leber, Niere, Bauchspeicheldrüse, Milz, Blase, Gallenblase, Gefäße, retroperitoneale und abdominale Lymphknoten)	3,5 3,5	40,80 € 48,96 €	89,76 €
417 3x420 7	Ultraschall der Schilddrüse Lymphknoten bds, Halsgefäße bds, Untersuchung Schilddrüse	2,3 2,3 2,3	42,84 € 32,16 € 21,45€	96,45 €
410 3x420 644	Ultraschall der hirnversorgenden Gefäße (Vv und Aa subclavia bds. Halsweichteile bds, Frequenzspektrumanalyse Direktionaler Doppler Extremitätenven-/ art.	2,3 2,3 2,5	26,81 € 32,16 € 26,23	85,20 €
7 424 404 405 406 3x420	Echo (Ultraschall des Herzens) Untersuchung Herz zweidim. Doppler- Echo- Untersuchung, Zuschlag Zuschlag zu 415-424 Zuschlag zu 424 Aorta, V. cava inferior, Pleura	2,3 3,5 1,0 1,0 1,0 3,5	21,45 € 142,80 € 14,57 € 11,66 € 11,66 € 48,96 €	251,10 €
605 605A	Spirographie (Lungenfunktionstest) Darstellung der Flussvolumenkurve b. spiro. Unter.	1,8 1,8	25,39 € 14,69 €	40,08 €
651	EKG	1,8		26,54 €
652	Belastungs-EKG	2,3		59,66 €
657 A658	Cardisio Vektorkardiographische Untersuchung Hochverstärktes Oberflächen-EKG aus drei orthogonalen Ableitungen mit Signaler- mittlung zur Analyse ventrikulärer Spätpotentiale im Frequenz- und Zeitbereich (Spät- potential-EKG) – analog zu 652	2,5 2,3	36,87 € 59,66 €	96,53 €
4x3571	Hochempfindlicher Test auf Blut im Stuhl	1,15	10,05 €	40,20 €
Aufstel- lung auf An- frage	Kleine Blutkontrolle Blutbild u. Blutbildbestandteile, Natrium, Kalium, Kreatinin, GOT, Gamma GT, GPT, LDH	alle 1,00	Aufstellung auf Anfrage	16,32 €
Aufstel- lung auf An- frage	Große Blutkontrolle Blutbild u. Blutbildbestandteile, Differenzierung der Leukozyten, Natrium, Kalium, Cal- cium, Harnstoff, Harnsäure, Kreatinin, GOT, GPT, Gamma GT, Prothrombinzeit, TPZ, Quick, PTT, aPTT, Bilirubin, gesamt, LDH, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin, Choles- terin, Triglyzeride, Glukose	alle 1,00	Aufstellung auf Anfrage	46,61 €
1	Beratung / Besprechung	3,5		16,32 €
Gesamt				

Bezahlt am _____ Bar // EC-oder Kreditkarte

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass eine im Sinne des Gesetzes ausreichende Behandlung gewährt und vertraglich sichergestellt ist.
Ich wünsche dennoch die oben aufgeführten Leistungen.

Mir ist bekannt, dass die Behandlung nicht erstattungsfähig ist und der oben genannte Betrag von mir selbst zu tragen ist.

Ich bin ausreichend über die IGeL- Leistung informiert und aufgeklärt. Ich verzichte ausdrücklich auf die Bedenkzeit und wünsche die
sofortige Erbringung/ Durchführung der IGeL-Leistung

Bedburg-Hau,
Ort/Datum

Unterschrift Patient/ gesetzlich Vertreter

Facharztwerte →
Sie erhalten eine gesonderte Rechnung vom Labor.



		Laborpreis
Vitamin B 12		14,57 €
Holo-Transcobalamin	Aktives Vitamin B12	18,75 €
Vitamin D-25 (Calcidiol)		18,75 €
Vitamin B 6		33,22 €
Folsäure		14,57 €
Selen		23,90 €
Zink		5,25 €
Magnesium		2,33 €
Ferritin	Eisenspeicher	14,57 €
Transferrin-Sättigung	Eisenspeicher	8,16 €
TSH	Schilddrüse	14,57 €
PSA	Prostata	17,49 €
CRP	Entzündungswert	11,66 €

Bei alleiniger Abnahme eines dieser Werte berechnet das Labor ebenfalls die Blutabnahme im Sinne einer Bearbeitungsgebühr von 14,92 €.