



**Hausarztpraxis  
AM STERNPLATZ**

Hausarztpraxis am Sternplatz · Ludwigstr.17 · 72072 Tübingen · 07071-84402 · Fax 07071-360767 · [www.hausarztpraxis.de](http://www.hausarztpraxis.de) ·

apoBank · IBAN DE63300606010042158522 · BIC DAAEDEDXXX

Patientenadresse und Geburtsdatum

Tübingen, den

**• Hier finden sie unser Honoravereinbarungen für Selbstzahlerleistungen im Überblick •**

Ich wünsche, durch die/den behandelnden(n) ÄrztIn die folgenden Leistungen gemäß GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) in Anspruch zu nehmen. Die hier angegebenen Honorare sind ungefähre Preisangaben; der sich tatsächlich ergebende Betrag kann je nach individuellem Aufwand, Schwierigkeit und Zeitaufwand der Leistung variieren.

technische Leistungen	GOÄ-Ziffer	Euro	
Ultraschall des Bauchraumes	GOÄ 410,420(3x)	58,97	<input type="checkbox"/>
Ultraschall der Schilddrüse	GOÄ 417,404,401	66,03	<input type="checkbox"/>
Ultraschall der Halsschlagader (FDKS)	GOÄ 410,420,645	68,20	<input type="checkbox"/>
Ultraschall der Bauchschlagader	GOÄ 404,401,410	49,54	<input type="checkbox"/>
Thromboseausschluss der Beinvenen (FDKS)	GOÄ 410,420,644	56,41	<input type="checkbox"/>
EKG	GOÄ 1,651	37,26	<input type="checkbox"/>

Selbstzahlerleistungen	GOÄ-Ziffer	Euro	
Attest	GOÄ 70	5,36	<input type="checkbox"/>
ausführlicher Befundbericht (DinA4)	GOÄ 75	17,43	<input type="checkbox"/>

Patientenverfügung (ärztl. Beratung und Ausarbeitung)	GOÄ 80	40,22	<input type="checkbox"/>
Aufbau-VitaminB12-Injektionen i.m. (8x)	GOÄ 252 (8x) zzgl. Amp.	18,64	<input type="checkbox"/>
Reisemedizinische Beratung	GOÄ 3,76 A,5	55,60	<input type="checkbox"/>
Reisemedizinische Impfung zzgl. Impfstoff	GOÄ 375 (ggf. Parallelimpf.)	10,72 (16,32)	<input type="checkbox"/>
Tauchtauglichkeitsuntersuchung bis 40.LJ	GOÄ 1,8,70,651,605a	92	<input type="checkbox"/>
Untersuchungen Lebensversicherung	GOÄ Vordruck (inkl. Labor)	145 (zzgl. <sup>1</sup> )	<input type="checkbox"/>

<sup>°</sup> bei ggf. Weiteren geforderten Untersuchungen Druckstück E Lebensversicherungs AG

Arteriosklerose-Check (inklus. Labor) <sup>1</sup>	GOÄ 3,6,651,250,614	91,66	<input type="checkbox"/>
Chronische Müdigkeit (inklus. Labor) <sup>2</sup>	GOÄ 1,6,651,250,614	190	<input type="checkbox"/>

Arteriosklerose-Check

- Laborcheck: Lipidstatus, Hba1c (Langzeitblutzucker)
- Körperliche Untersuchung inkl. Gewichtskontrolle, Blutdruck, Pulsoxymetrie, EKG
- Arribascorerisikoberechnung und Besprechung Schlaganfall und Herzinfarktrisiko
- Maßnahmen zur Risikovorbeugung

<sup>1</sup> Kosten: Labor nach GOÄ (Lipidstatus 3562, 3565, 3564, 3563+Hba1c 3561) inklusive

chronische Müdigkeit

- Laborcheck: großes Blutbild, Vitamine und Spurenelemente (Folsäure, Selen, Zink, Vitamin B12 (Holotranscobalmin), Eisenstoffwechsel (Ferritin), Schilddrüse (FT3 und FT4, TSH)
- Körperliche Untersuchung inkl. Gewichtskontrolle, Blutdruck, Pulsoxymetrie, EKG
- Besprechung ggf. Maßnahme

<sup>2</sup>Kosten: Labor nach GOÄ(3550/51,4140,4134,4135,4140,3742,4030,4022,4023) inklusive

## Laborleistungen

Laborwert	Kosten GOÄ(Euro)	Beratung GOÄ	Summe Betrag	
PSA	17,49	10,72	28,21	<input type="checkbox"/>
Borrelienantikörper	40,80	10,72	51,52	<input type="checkbox"/>
Blutgruppe(+AK)	29,15 (61,80)	10,72	39,87 (72,52)	<input type="checkbox"/> ( <input type="checkbox"/> )
TSH(FT4)	14,57 (14,57)	10,72	25,29 (39,86)	<input type="checkbox"/> ( <input type="checkbox"/> )
HIV	17,49	10,72	28,21	<input type="checkbox"/>
Magnesium	5,25	10,72	15,97	<input type="checkbox"/>
Masernantikörper	13,99	10,72	24,71	<input type="checkbox"/>
Windpocken	13,99	10,72	24,71	<input type="checkbox"/>
Ferritin	14,57	10,72	25,29	<input type="checkbox"/>
Vitamin D	18,65	10,72	29,37	<input type="checkbox"/>
Vitamin B12	18,65	10,72	29,37	<input type="checkbox"/>
Folsäure	14,57	10,72	25,29	<input type="checkbox"/>
Zink	5,25	10,72	15,97	<input type="checkbox"/>
Lipoprotein(a)	17,49	10,72	28,21	<input type="checkbox"/>
iFOB-Test Stuhl	8,75	10,72	19,47	<input type="checkbox"/>

**kleiner Laborcheck:** (nüchtern-Blutentnahme)

Knochenmark (großes Blutbild), Entzündung (BSG), Blutsalze (Calcium, Natrium, Kalium), Galle und Leber (GGT, GOT, GPT), Niere (Kreatinin), Zellzerfall (LDH), Bauchspeicheldrüse (Lipase), Blutfette (Cholesterinprofil und Triglyceride)

Kosten: ca. 38,47 Euro\*

**großer Laborcheck:** (nüchtern-Blutentnahme, zuvor keine Einnahme L-Thyroxin)

Knochenmark (großes Blutbild), Gesamteiweiß, Elektrophorese, Entzündung (BSG), Blutsalze (Calcium, Natrium, Kalium), Galle und Leber (GGT, GOT, GPT, Bilirubin), Niere (Kreatinin), Zellzerfall (LDH), Bauchspeicheldrüse (Lipase), Blutfette (Cholesterinprofil und Triglyceride), Gerinnung (Quick, PTT), Muskelenzym (CK), Leberleistung (CHE), Galle (AP), Schilddrüse (TSH), Langzeitblutzucker (Hba1c),

Kosten: ca. 82,10 Euro\*

**Veggi Check:**

Vitamin D, Coenzym Q10, Eisen, Gesamt-Eiweiß, Ferritin, Holotranscobalmin, Calcium, Omega-3-Fettsäuren, kleines Blutbild, Selen und Zink

Kosten: ca. 148,05 Euro\*

**Eisen-Vitamin-Check:**

Vitamin D, Vitamin B12 (Holotranscobalmin), Eisen, Ferritin, Folsäure, Zink, Selen

Kosten: ca. 94,19 Euro \*

\* Sie erhalten eine gesonderte Rechnung vom Labor. Wir empfehlen Ihnen, das Blutergebnis ärztlich zu besprechen. Sprechen Sie uns hierfür gerne an. Die Beratung würden wir Ihnen mit ca. 10,72 Euro zusätzlich in Rechnung stellen.

## **Vereinbarung zur privatärztlichen Behandlung:**

- mir ist bekannt, dass es sich bei den genannten Selbstzahlerleistungen um sogenannte individuelle Gesundheitsleistungen handelt, die nach SGB V nicht auf Kosten der Krankenversicherung abgerechnet werden können.
- Ich erkläre mich hiermit einverstanden die erbrachten Leistungen gemäß der ärztlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat zu bezahlen. Den in Rechnung gestellten Betrag werde ich nach Ablauf einer Frist von 14 Tagen auf das mir genannte Konto zu überweisen.
- Hiermit bestätige ich, dass ich über Art, Umfang und Kostenaufwand der oben genannten Selbstzahlerleistungen aufgeklärt wurde und erkläre mich mit der Durchführung einverstanden.

Tübingen, den

Unterschrift PatientIn