

# Individuelle GesundheitsLeistungen – Brustzentrum

Name \_\_\_\_\_ Pat-ID \_\_\_\_\_ Helferin \_\_\_\_\_

Um Ihre Betreuung zu optimieren, bieten wir Ihnen zusätzliche Untersuchungen außerhalb der kassenärztlichen Versorgung an. Diese individuellen Gesundheitsleistungen (IGeL) sind Privatleistungen und werden auf Ihren Wunsch hin auf Basis der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) durchgeführt.

- a) Ultraschalluntersuchung der Brust  32,00 Euro
- b) Gutachtenerstellung für medizinischen Dienst der Krankenkassen  40,00 Euro
- c) Widerspruch bei ablehnendem Bescheid des Gutachtens  20,00 Euro

---

IGeL-Leistung Betrag bezahlt  bar  EC \_\_\_\_\_ Euro

Einverständniserklärung (Erklärung zur Inanspruchnahme einer privatärztlichen Leistung):

Mein/e Arzt/in hat mich auf die medizinische Bedeutung dieser Zusatzuntersuchungen hingewiesen und ich fühle mich ausreichend aufgeklärt. Es ist mir bekannt, dass diese Untersuchungen nicht Bestandteil der gesetzlichen Gesundheitsvorsorge und somit nicht erstattungsfähig sind. Über die Kosten der GOÄ bin ich informiert. Meine Krankenkasse gewährt im Sinne des Gesetzes ausreichende Behandlung.

- Ich wünsche die oben angekreuzten ärztlichen Zusatzleistungen
- Ich wurde informiert und wünsche keine der aufgeführten Zusatzleistungen

---

Datum / Unterschrift