

Einverständniserklärung zur Tauchtauglichkeits- untersuchung (n. GTÜM)

Zwischen der
Praxis am Bismarckplatz Dr. med. Achim Fette und Dr. med. Markus Thimm
und
Patient: _____

Nach Aufklärung über mein Recht der freien Arztwahl wünsche ich ausdrücklich die unten mit „ja“ bezeichneten Leistungen (nicht gewünschte mit „nein“ bezeichnen).

Die genannten Untersuchungen sind nicht Bestandteil der von den gesetzlichen Krankenkassen bezahlten Untersuchungen. Die Praxis wird die genannten Leistungen auf privatärztlicher Basis erbringen und gemäß der gültigen amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) abrechnen.

Die Rechnung ist von mir vollständig persönlich zu bezahlen.

Über die entstehenden Kosten wurde ich aufgeklärt. Ich erhalte eine Kopie dieser Vereinbarung und später eine Rechnung über die mit „ja“ angekreuzten Leistungen.

GOÄ Ziffer	Legende	1-fach	Faktor	Gesamt	Ja
Standard					
1	Anamnese und Beratung	4,66 €	3,21682	15,00 €	
8	Körperliche Untersuchung	15,15 €	1,05578	16,00 €	
70	Bescheinigung	2,33 €	2,14455	5,00 €	
605, 605a	Lungenfunktionsprüfung	22,27 €	1,12280	25,00 €	
651	EKG	14,75 €	1,01718	15,00 €	
				76,00 €	i
bei über 40 Jährigen statt RuheEKG					
652	Belastungs-EKG	25,94 €	1,15661	30,00 €	
				91,00€	i
fakultativ					
250	Blutentnahme	2,33 €	1,07227	2,50 €	i
3511	Urinteststreifen	2,91 €	1,02938	3,00 €	i
3550	gr. Blutbild	3,50 €	1,07227	3,75 €	i
3501	Blutsenkung	3,50 €	1,07227	3,75 €	i
3560	Glukose	2,33 €	1,07227	2,50 €	i

Gesamt: _____

Krefeld, den _____

0

Unterschrift Patient/in

Unterschrift Arzt / Stempel

Stand: 06.02.2014