

Behandlungsvertrag

über die Inanspruchnahme von individuellen Gesundheitsleistungen (IGeL) in Form von

Gesundheitlicher Eignung bei Verbeamtung

bei der

Hausarztpraxis Schemel / Hördenerstr. 1 / 76571 Gaggenau

Ich, _____ (Name, Vorname)

_____ (Straße)

_____ (PLZ, Ort)

wünsche die Durchführung der folgenden individuellen Gesundheitsleistungen:

Ziffer	Leistung	Preis
1	ausführliche Beratung	16,32 €
8	Untersuchung zur Erhebung des Ganzkörperstatus (ggf.Doku)	34,86 €
3652	Streifentest im Urin, auch Mehrfachreagenztr., je Unters.	2,04 €
75	Ausführlicher schriftlicher Krankheits- u. Befundbericht	17,43 €

Gesamtbetrag **70,96 €**

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 Krankenkasse weder Anspruch auf Kostenerstattung noch Kostenbeteiligung habe. Eine Ausfertigung dieser Erklärung habe ich erhalten.

Gaggenau, den _____

_____ (Unterschrift Patient)

_____ (Unterschrift Arzt)