

Aufgrund von Budgetkürzungen sind wir gezwungen uns zukünftig auf die gesetzlichen Vorgaben und Inhalte der Check-Up-Untersuchung zu beschränken.

**Von den gesetzlichen Krankenkassen werden folgende Untersuchungen übernommen:**

• **Ab dem 35.Lebensjahr alle 3 Jahre**

Blutentnahme mit Bestimmung der Blutfette und des Blutzuckers,  
Anamnese und körperliche Untersuchung,  
Untersuchung des Urins,  
einmaliges Testen auf das Vorliegen einer Hepatitis-B- und -C-Virusinfektion

• **zwischen dem 18. und dem 35. Lebensjahr einmalig**

Anamnese (Erfragen des Risikoprofils für Herz - Kreislauferkrankungen) und  
eine körperliche Untersuchung  
Eine Blutentnahme erfolgt nur bei einem entsprechendem Risikoprofil

**Sollten Sie außerhalb dieser Zeitintervalle Interesse an weiteren Vorsorgeuntersuchung oder auch zusätzlich zu Ihrer geplanten Check-Up-Untersuchung Interesse an apparativen und/oder laborchemischen Leistungen haben, können Sie diese mit dem beiliegenden Behandlungsvertrag mit uns verabreden.**

Die Kosten der zusätzlichen Leistungen ergeben sich aus der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) und werden nicht von den Gesetzlichen Krankenkassen übernommen. Sie sind im Anschluss an die Behandlung mittels EC-Karte zu zahlen.

## Vertrag über Individuelle Gesundheits-Leistungen (IGeL)

|   | GOÄ<br>Ziffer                | Faktor  | Summe   | bitte hier<br>ankreuzen  |
|---|------------------------------|---------|---------|--------------------------|
| <b>Intervall-Check-Up</b> (Untersuchung außerhalb des gesetzlich vorgegebenen Zeitintervalls)                           |                              |         | 79,94 € | <input type="checkbox"/> |
| Inkl. Anamnese, körperliche Untersuchung, Blutentnahme  | 250,29                       | 1,8/2,3 |         |                          |
| Gesamt-HDL-LDL-Cholesterin, Triglyceride, Blutzucker  | 3562-3665.H1,3560            | 1,15    |         |                          |
| Urinuntersuchung  | 3511                         | 1,15    |         |                          |
| <b>Raucher-Check</b>  |                              |         | 114,74  | <input type="checkbox"/> |
| EKG, Lungenfunktion, Auskultation, Sauerstoffsättigung  | 1,7,602,605,605a,651         | 1,8/2,3 |         |                          |
| <b>Raucher-Entwöhnung</b>   |                              |         | 46,92 € | <input type="checkbox"/> |
| Ohrakupunktur je Sitzung  | 269a                         | 2,3     |         |                          |
| <b>Ultraschalluntersuchungen</b>  |                              |         |         |                          |
| Schilddrüse   | 417                          | 2,3     | 28,15 € | <input type="checkbox"/> |
| Bauchorgane   | 410 + 420x3                  | 2,3     | 58,97 € | <input type="checkbox"/> |
| Aortenscreening   | 410                          | 2,3     | 26,81 € | <input type="checkbox"/> |
| <b>Apparative Leistungen</b>  |                              |         |         |                          |
| EKG   | 651                          | 1,8     | 26,54 € | <input type="checkbox"/> |
| Lungenfunktion  | 605 + 605a                   | 1,8     | 40,08 € | <input type="checkbox"/> |
| <b>Zusätzliche laborchemische Untersuchungen</b>  |                              |         |         |                          |
| Gesundheitsprofil z.B. für Vegetarier oder Veganer (Ferritin, Vitamin B12, Folsäure, Vitamin D, Calcium, kl. Blutbild)* | 4138+ 4140x2, 3555,3550,3742 | 1,00    | 77,52 € | <input type="checkbox"/> |
| Osteoporoseprofil (Vitamin D, Calcium)*   | 4138, 3555                   | 1,00    | 30,31 € | <input type="checkbox"/> |
| Fettstoffwechsel (Gesamt-HDL-LDL-Cholesterin, Triglyceride)   | 3562-3665.H1                 | 1,15    | 10,72 € | <input type="checkbox"/> |
| Kleines Blutbild (Auszählen der Blutkörperchen)   | 3550                         | 1,15    | 4,02 €  | <input type="checkbox"/> |
| Differentialblutbild (kl.BB + weiße Untergruppen)   | 3550 + 3551                  | 1,15    | 5,36 €  | <input type="checkbox"/> |
| Eisenstoffwechsel (Ferritin)*   | 3742                         | 1,00    | 14,57 € | <input type="checkbox"/> |
| „Langzeit“-zucker (HbA1c)   | 3561                         | 1,15    | 13,41 € | <input type="checkbox"/> |
| Leber-Profil (Bilirubin, Alkal. Phosphatase, GOT, GPT, yGT)   | 3581,3587,3515,3516,3513     | 1,15    | 19,43 € | <input type="checkbox"/> |
| Bauchprofil (Lipase, GOT,GPT, Kreatinin)  | 3521,3515, 3516, 3520        | 1,15    | 18,76 € | <input type="checkbox"/> |
| Nierenprofil (Kreatinin, GFR)   | 3520                         | 1,15    | 4,69 €  | <input type="checkbox"/> |
| Schilddrüsenprofil (ft3/ft4/TSH)*   | 4030,4022,4023               | 1,00    | 43,71 € | <input type="checkbox"/> |
| PSA *   | 3908                         | 1,00    | 17,49 € | <input type="checkbox"/> |

Ich wünsche die privatärztliche Behandlung durch die Sterkrader Gemeinschaftspraxis mit den oben genannten individuellen Gesundheitsleistungen (IGeL), für die eine Rechnungsstellung auf Grundlage der Amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) erfolgt (Leistungen, die mit \* gekennzeichnet sind, werden direkt von unserem Partnerlabor abgerechnet). Mir ist bekannt, dass diese Leistungen nicht zu den Leistungen meiner gesetzlichen Krankenversicherung gehören und deshalb die Kosten von ihr (auch nicht teilweise) übernommen oder erstattet werden können.

Die Arztrechnung ist mit den oben angegebenen Gesamtkosten von mir selbst zu bezahlen.

Oberhausen, den \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift