

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Sonst

Patientenvereinbarung über eine Individuelle Gesundheitsleistung (IGEL) bzw. eine private ärztliche Leistung
Human Papilloma Virus-Typisierung mit Angabe eines speziellen Subtyps

Teilgemeinschaftspraxis Molekularpathologie Südbayern
 Dr. med. Marlene Lessel/PD Dr. med. A. Gaumann/
 PD Dr. med. Stephan Schwarz-Furlan/Dr. C. Bank/Dr. J. Alfer
 Trogerstr. 18 – D-81675 München
www.pathologie-kaufbeuren.de

Ich bin bei oben genannter Krankenkasse versichert und bitte, die unten aufgeführte Untersuchung bei mir durchzuführen und privat zu berechnen. Ich bin mit der Abrechnung nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) einverstanden. Mir ist bekannt, dass meine gesetzliche Krankenkasse nicht verpflichtet ist, eine medizinisch sinnvolle, aber nicht zwingend notwendige Leistung vollständig oder auch nur teilweise zu erstatten.

Ich wünsche die **molekularpathologische Untersuchung zur Differenzierung der Human papilloma Viren mit dem Chipron Assay als individuelle Gesundheitsleistung (IGEL), bzw. privatärztliche Zusatzleistung.**

GOÄ	Leistung	Faktor	Honorar
4872 A	HPV-DNA-Diagnostik (Chipron Assay)	1,0	113,66 €
§10	Porto und Versand		5,10 €
Rechnungsbetrag			118,76 €

Ort, Datum

Unterschrift der Patientin

(hier abtrennen)

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Sonst

Patientenvereinbarung über eine Individuelle Gesundheitsleistung (IGEL) bzw. eine private ärztliche Leistung
Human Papilloma Virus-Typisierung mit Angabe eines speziellen Subtyps

Teilgemeinschaftspraxis Molekularpathologie Südbayern
 Dr. med. Marlene Lessel/PD Dr. med. A. Gaumann/
 PD Dr. med. Stephan Schwarz-Furlan/Dr. C. Bank/Dr. J. Alfer
 Trogerstr. 18 – D-81675 München
www.pathologie-kaufbeuren.de

Ich bin bei oben genannter Krankenkasse versichert und bitte, die unten aufgeführte Untersuchung bei mir durchzuführen und privat zu berechnen. Ich bin mit der Abrechnung nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) einverstanden. Mir ist bekannt, dass meine gesetzliche Krankenkasse nicht verpflichtet ist, eine medizinisch sinnvolle, aber nicht zwingend notwendige Leistung vollständig oder auch nur teilweise zu erstatten.

Ich wünsche die **molekularpathologische Untersuchung zur Differenzierung der Human papilloma Viren mit dem Chipron Assay als individuelle Gesundheitsleistung (IGEL), bzw. privatärztliche Zusatzleistung.**

GOÄ	Leistung	Faktor	Honorar
4872 A	HPV-DNA-Diagnostik (Chipron Assay)	1,0	113,66 €
§10	Porto und Versand		5,10 €
Rechnungsbetrag			118,76 €

Ort, Datum

Unterschrift der Patientin