



Behandlungsvertrag über Individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL)

Sportmedizinische Untersuchung / Tauchtauglichkeit

(gewünschte Leistungen bitte ankreuzen)

Von der Praxis Distler und Grimm in Rechnung gestellt:

Leistung	GOÄ-Ziffer	Betrag in €
<input type="checkbox"/> Sportmedizinische Untersuchung Erwachsene	1, 8, 424, 652, 70 , Laborpauschale	150 €
<input type="checkbox"/> Sportmedizinische Untersuchung Kinder	1, 8, 651, 70	50 €
<input type="checkbox"/> Tauchtauglichkeits-Untersuchung (unter 40 Jahre)	1, 8, 605, 605a, 651, 70	70 €
<input type="checkbox"/> Tauchtauglichkeits-Untersuchung (ab 40 Jahre)	1, 8, 605, 605a, 652, 70	85 €

Nach Aufklärung über die medizinische Bedeutung der Leistungen wünsche ich die Durchführung der oben genannten individuellen Gesundheitsleistungen. Mir ist bekannt, dass die von mir gewünschten ärztlichen Leistungen in dieser Zusammenstellung nicht zum Leistungsumfang meiner gesetzlichen Krankenversicherung gehören. Ich werde die Kosten selbst tragen. Diese berechnen sich gemäß der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in der jeweils gültigen Fassung.

Name des Patienten

Datum

Unterschrift