



Behandlungsvertrag & Honorarvereinbarung zu individuellen Gesundheitsleistungen

Die folgenden Untersuchungen sind **nicht Bestandteil der regulären Leistungen zur Gesundheitsuntersuchung (Check-Up) der gesetzlichen Krankenkassen** und werden daher nicht von diesen übernommen. Sie können **ein vollständigeres und detaillierteres Bild des aktuellen Gesundheitszustands** liefern, das über den Umfang der gesetzlich vorgesehenen Untersuchungen hinausgehen, und ggf. **weiterführende ärztliche Empfehlungen** ermöglicht.

Die Inanspruchnahme dieser Leistungen ist freiwillig. Die Entscheidung für oder gegen die Durchführung hat keinen Einfluss auf Ihre reguläre medizinische Versorgung. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass die von Ihnen ausgewählten Leistungen **privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)** abgerechnet werden.

INDIVIDUELLE LABORPROFILE AUF WUNSCH

Die Kosten für die Laborparameter werden von dem externen Labor erhoben.

Großer Labor-Check (z.B. im Rahmen des Check-Up PLUS)

Diese zusätzlichen Laborwerte ermöglichen eine **deutlich umfassendere und individuellere Einschätzung** als es die gesetzliche Vorsorgeuntersuchung (Check-Up) vorsieht. Untersucht werden ein großes Blutbild, die Nieren- & Leberwerte, Bilirubin, LDH, Langzeitzucker, Vitamin D, Vitamin B12, Speichereisen, Schilddrüsenhormone, Elektrolyte (K⁺, Na⁺, Ca²⁺) und die Harnsäure. GOÄ-Ziffern: 250 (Blutentnahme; 4,20€) - F1,8; 3 (Ausführliche ärztliche Beratung; 20,11€) - F2,3 **EUR 24,31**

+ Zuzüglich externe Laborkosten (Rechnung erfolgt über das Labor)

Großes Blutbild (5,37€); GOT (2,68€); GPT (2,68€); Bilirubin (2,68€); GGT (2,68€); Krea (2,68€); TSH (16,76€); HbA1c (13,41€); Vitamin D (32,18€); Vitamin B12 (16,76€); Ferritin (16,76€); Kalium (2,01€); Natrium (2,01€); Calcium (2,68€); Harnsäure (2,68€)

Kleiner Labor-Check (z.B. im Rahmen des Check-Up PLUS)

Diese zusätzlichen Laborwerte ermöglichen eine individuellere Einschätzung als es die gesetzliche Vorsorgeuntersuchung (Check-Up) vorsieht. Untersucht werden ein großes Blutbild, die Nieren- und Leberwerte und der Schilddrüsenhormonstatus.

GOÄ-Ziffern: 250 (Blutentnahme; 4,20€) - F1,8; 1 (Ärztliche Beratung; 10,72€) - F2,3

EUR 14,92

+ Zuzüglich externe Laborkosten (Rechnung erfolgt über das Labor)

Großes Blutbild (5,37€); GOT (2,68€); GPT (2,68€); Bilirubin (2,68€); GGT (2,68€); Krea (2,68€); TSH (16,76€)

Erweitertes kardiovaskuläres Risiko-Mapping Lp(a)

* Für Pat. mit Gefäßerkrankung oder familiärer Hypercholesterinämie auch als Kassenleistung möglich. Die Untersuchung dient der **erweiterten Einschätzung des Herz-Kreislauf-Risikos**, bestimmt wird **Lipoprotein(a)**, ein genetisch bedingter Blutfettwert. Auf Basis des Ergebnisses erfolgt die Berechnung des **individuellen Risikos** und eine eingehende **ärztliche Beratung**.

GOÄ-Ziffern: 250 (Blutentnahme; 4,20€) - F1,8; 3 (Ausführliche ärztliche Beratung; 20,11€) - F2,3 **EUR 24,31**

+ Zuzüglich externe Laborkosten (Rechnung erfolgt über das Labor)

Lp(a) (20,11€); sofern nicht aktuell vorliegend: Cholesterin (2,68€); LDL (2,68€); HDL (2,68€)



Behandlungsvertrag & Honorarvereinbarung zu individuellen Gesundheitsleistungen

Labor-Check bei veganer Ernährung

Bei veganer Ernährung können **bestimmte Nährstoffe trotz ausgewogener Kost zu niedrig sein**. Mit einer gezielten Blutuntersuchung können wir frühzeitig Mängel erkennen und gezielt gegensteuern. Untersucht werden ein großes Blutbild, Vitamin D, Vitamin B12, Speichereisen, Schilddrüsenhormonstatus, Elektrolyte (Ca²⁺, Zn), Gesamteiweiß und Albumin. Anschließend werden die Ergebnisse mit Ihnen besprochen.

GOÄ-Ziffern: 250 (Blutentnahme; 4,20€) - F1,8; 3 (Ausführliche ärztliche Beratung; 20,11€) - F2,3 **EUR 24,31**

+ Zuzüglich externe Laborkosten (Rechnung erfolgt über das Labor)

Großes Blutbild (5,37€); GOT (2,68€); GPT (2,68€); Bilirubin (2,68€); GGT (2,68€); Krea (2,68€); TSH (16,76€); HbA1c (13,41€); Vitamin D (32,18€); Vitamin B12 (16,76€); Ferritin (16,76€); Kalium (2,01€); Natrium (2,01€); Calcium (2,68€); Harnsäure (2,68€)

APPARATIVE DIAGNOSTIK AUF WUNSCH

Elektrokardiogramm (EKG)

Das Elektrokardiogramm (EKG) ist eine schmerzfreie Untersuchung, die die elektrische Aktivität des Herzens aufzeichnet, um Rhythmus, Frequenz und etwaige Schäden zu diagnostizieren.

GOÄ-Ziffer: 651 (EKG; 26,54€); F1,8; 1 (Ärztliche Beratung; 10,72€); F2,3

EUR 37,26

ABI-Messung (Knöchel-Arm-Index)

Bei der ABI-Messung wird der Blutdruck an Armen und Beinen gemessen und miteinander verglichen. So lassen sich **Hinweise auf Durchblutungsstörungen** der Beinarterien erkennen.

GOÄ-Ziffern: 643x2 (zweifache periphere Arterien- und/oder Strömungsmessung; 25,18€); F1,8; 1 (Ärztliche Beratung; 10,72€); F2,3

EUR 35,90

Lungenfunktionsprüfung

* Für Pat. mit Asthma/COPD Kassenleistung.

Bei dieser Untersuchung wird gemessen, wie gut Ihre Lunge Luft aufnehmen und wieder ausatmen kann. Sie kann Hinweise auf funktionelle Einschränkungen der Lunge geben.

GOÄ-Ziffern: 605 (Ruhespirografische Untersuchung mit fortlaufend registrierenden Methoden; 25,39€), 605a (Darstellung der Fluss-Volumen-Kurve bei spirografischen Untersuchungen, Registrierung und Dokumentation, Materialkosten; 14,69€); F1,8 ; (Ärztliche Beratung; 10,72€); F2,3

EUR 50,80

Ultraschall der Bauchorgane

Diese Ultraschalluntersuchung ermöglicht die Beurteilung mehrerer innerer Organe, unter anderem Leber, Gallenblase, Bauchspeicheldrüse, Milz, Nieren, Bauchschielgader und Harnblase. Sie kann helfen, organische Veränderungen frühzeitig festzustellen.

GOÄ-Ziffern 410 (Ultraschalluntersuchung eines Organs, Leber oder Gallenblase), 420 × 3 (Ultraschalluntersuchung von bis zu drei weiteren Organen, je Organ: Bauchspeicheldrüse, Aorta, Milz, rechte Niere, linke Niere, Harnblase), Faktor 1,8 (erhöhter Aufwand wegen Untersuchung von mindestens 7 Organen), 401 (Zuschlag zu den sonographischen Leistungen nach den Nummern 410 bis 418 bei zusätzlicher Anwendung des Duplex-Verfahrens gegebenenfalls einschließlich Farbkodierung), 404 (Zuschlag zu Doppler-sonographischen Leistungen bei zusätzlicher Frequenzspektrumanalyse einschließlich graphischer oder Bilddokumentation)

EUR 82,28



GEMEINSCHAFTSPRAXIS

SCHEDEN DRANSFELD



Behandlungsvertrag & Honorarvereinbarung zu individuellen Gesundheitsleistungen

Einverständniserklärung:

Ich, _____, wünsche die Erbringung der oben markierten Leistungen als Selbstzahler/in. Ich bin mir bewusst, dass ich die Kosten der gewählten Untersuchungen selbst tragen muss.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Patient/in: _____