

F Beratung bei besondere Ernährungsformen und/oder Symptomen bei Mangelzuständen

Erklärung über die Inanspruchnahme von individuellen Gesundheitsleistungen (IGEL)

Patientendaten

Vorname, Nachname:			
Geburtstag:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort		Telefon:	
Ernährungsform:	vegetarisch <input type="checkbox"/> vegan <input type="checkbox"/> sportlich: ja <input type="checkbox"/> ; min./ Wo _____ nein <input type="checkbox"/>		
Sonstige:		E-Mail:	

Ich wünsche die Durchführung der folgenden individuellen Gesundheitsleistungen:

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Ernährungsberatung (Z1, Z3): | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Blutabnahmen (Z250): | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Erweiterter Check up (Z29): | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Mangelbericht (Z75) | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Erfolgskontrolle Blutabnahme (Z250) | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

Die Analyse von Vitaminen und Spurenelementen kann Beschwerden, die durch entsprechende Mangelzustände entstehen, aufzeigen. Nur mit Hilfe dieser Analyse können wir zu sinnvollen Therapien beraten. Ziel ist es Ihre Beschwerden mit der konkreten Einnahme von Vitaminen und Spurenelementen zu lindern. Auf Ihren Wunsch führen wir im Verlauf eine Erfolgsanalyse durch.

Die o.g. Leistungen sind keine Regelleistungen der gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung. Ein Erstattungsanspruch besteht nicht. Daher sind die anfallenden Kosten hierfür selbst zu tragen. Eine eventuelle Kostenerstattung durch Krankenversicherungen oder Arbeitgeber ist unabhängig hiervon selbst zu klären.

Nachfolgend erkläre ich mich mit der Erstattung der anfallenden Kosten gemäß GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) einverstanden.

Die **zusätzlich anfallenden Kosten der Labore** werden gesondert nach den aktuellen Laborpreisen berechnet.

Leistung	Faktor	GOÄ	€
Kurze Beratung; auch mittels Fernsprecher:	2,3	Z1	10,72
Ausführliche Beratung, auch Tel.(>10 Min):	2,3	Z3	20,11€
Längere Beratung, auch Tel (>20 Min):	3,5	Z3	30,60€
Je Blutentnahme:	1,8	Z250	4,20€
Aufwendige Blutentnahme	2,5	Z250	5,83€
Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung v. Krankheiten:	2,3	Z29	58,99€
schriftlicher Krankheits- und Befundbericht	2,3	Z75	17,43€

Diese Leistungen sind umsatzsteuerfrei nach §4 Nr. 14 UstG

Befunde von ggf. früheren Laboruntersuchungen werde ich zum Termin **mitbringen**.

Datum _____

Unterschrift zahlungspflichtiger Patienten _____