

# Wahlleistungen zur erweiterten Gesundheitsuntersuchung

Ihre Krankenkasse übernimmt im Rahmen der Gesundheitsuntersuchung lediglich die Kosten der Bestimmung von Blutzucker, Gesamtcholesterin, Urintest, Blutdruckmessung, sowie der körperlichen Untersuchung.

Darüber hinaus haben Sie die Möglichkeit aus unserem Wahlleistungsangebot weitere Laborwerte oder technische Untersuchungen auf Selbstzahlerbasis auszuwählen.

Unsere Wahlleistungen werden nach der Gebührenordnung der Ärzte (GOÄ) abgerechnet.

Wir haben für Sie eine Auswahl sinnvoller Parameter zusammengestellt.

## Laboruntersuchungen:

Bitte ankreuzen	Blutwert/e	Gesamtkosten	Bitte ankreuzen	Blutwert/e	Gesamtkosten
<input type="checkbox"/>	Kleines Blutbild	3,50 €	<input type="checkbox"/>	Gicht: - Harnsäure 2,33€	2,33€
<input type="checkbox"/>	Niere/ Nierenfunktion: - Natrium 1,75€ - Kalium 1,75€ - Kreatinin 2,33€	5,83€	<input type="checkbox"/>	Prostata: - PSA 17,49€	17,49€
<input type="checkbox"/>	Leberfunktion: - GGT 2,33€ - GPT 2,33€ - GOT 2,33€	6,99€	<input type="checkbox"/>	HIV Suchtest	17,49€
<input type="checkbox"/>	Schilddrüse: - TSH 14,57€	14,57€	<input type="checkbox"/>	Zeckenbiss: - Borrelien suchtest	20,40€
<input type="checkbox"/>	Eisenstoffwechsel: - Eisen 2,33€ - Ferritin 14,57€ - Transferrin 5,83€	22,73€	<input type="checkbox"/>	Vitaminstoffwechsel: (auch als Einzelleistung wählbar) - Vitamin D 21,45€ - Calcium 2,33€ - Vitamin B12 14,57€ - Vitamin B1 33,22€ - Vitamin B6 33,22€ - Folsäure 14,57€	119,36€
<input type="checkbox"/>	Cholesterin: - LDL 2,33€ - HDL 2,33€ - Triglyceride 2,33€	6,99€	Weitere gewünschte Blutwerte:		
<input type="checkbox"/>	IFOBT (Test auf Blut im Stuhl)	10,49€			

*Die Abrechnung der Laborkosten erfolgt direkt mit Ihnen über unser Labor Lademannbogen!*

Auf der Rückseite finden Sie das Wahlleistungsangebot der technischen Untersuchungen.



**Technische Untersuchungen:**

Bitte ankreuzen	Untersuchung	Gesamtkosten
<input type="checkbox"/>	Ultraschall der Bauchorgane/ Bauchraum	58,97€
<input type="checkbox"/>	Ultraschall der Schilddrüse	28,15€
<input type="checkbox"/>	EKG	26,54€
<input type="checkbox"/>	Ergometrie/ Fahrradbelastung	59,66€
<input type="checkbox"/>	Lungenfunktionsprüfung	25,39€
<input type="checkbox"/>	Hautkrebsvorsorge ab dem 35. Lebensjahr ( <b>Kassenleistung</b> )	keine
<input type="checkbox"/>	Hautkrebsvorsorge unter dem 35. Lebensjahr	21,45€

Kreuzen Sie bitte Ihre Wahlleistungen an und bringen Sie diesen Bogen zur Blutentnahme mit. Sie können uns den Bogen im Vorfeld auch gerne per E-Mail oder Fax zukommen lassen. Entsprechend Ihrer Wunschleistungen erhalten Sie von uns einen ausreichend bemessenen Termin zur Durchführung der gewünschten Zusatzleistungen.

Ihr Praxisteam

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_