

Angebot Fitness Check für gesetzlich Versicherte Patienten

Leistung	Zuzahlung	gewünschte Leistung
Laborprofil Fitness Check <ul style="list-style-type: none"> ✓ kleines Blutbild ✓ Blutfette (Cholesterin, LDL, HDL, Triglyceride) ✓ Leberwerte (γ-GT, GPT, GOT) ✓ Nierenwerte (Kreatinin, GFR) ✓ Gichtwert (Harnsäure) ✓ Entzündungswert (Blutsenkungsgeschwindigkeit) ✓ Elektrolyte (Natrium, Kalium, Calcium, Eisen) ✓ inclusive Blutentnahme 	48,42€	<input type="checkbox"/>
Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung	89,76€	<input type="checkbox"/>
Ruhe EKG mit 12 Ableitungen	26,54€	<input type="checkbox"/>
Lungenfunktionsuntersuchung mit Fluss-Volumen-Kurve	40,08€	<input type="checkbox"/>

Ich wünsche auf eigene Kosten die Erbringung der o.g. Leistungen, die in meinem Falle gemäß §12 SGB nicht von meiner Krankenkasse übernommen werden. Ich bin darüber informiert worden, dass meine Krankenkasse die Kosten dieser Untersuchung bzw. Behandlung nicht übernimmt und bin damit einverstanden, dass die unten aufgeführten Untersuchungen bei mir durchgeführt werden und privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) berechnet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Patient