

Tauchtauglichkeitsuntersuchung bis 40 Jahre für gesetzlich Versicherte Patienten

Leistung	Zuzahlung	gewünschte Leistung
Gesundheitsuntersuchung*	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"/>
Kurze Bescheinigung	5,36	<input type="checkbox"/>

Die Gesellschaft für Tauch- und Überdruckmedizin e.V. empfiehlt die Wiederholung der Untersuchung:

- ✓ spätestens nach 3 Jahren, wenn Sie zw. 18 und 39 Jahre alt sind.
- ✓ spätestens nach 1 Jahr, wenn Sie unter 18 Jahre alt sind.

*Wenn diese Leistungen zeitgleich im Rahmen von einem Gesundheitscheck erbracht werden, berechnen wir Ihnen diese nur einmal und sie können dadurch einen großen Teil der Kosten sparen.

Tauchtauglichkeitsuntersuchung ab 40 Jahre für gesetzlich Versicherte Patienten

Leistung	Zuzahlung	gewünschte Leistung
Gesundheitsuntersuchung*	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"/>
Kurze Bescheinigung	5,36	<input type="checkbox"/>

Zusätzlich wird ein Belastungs-EKG von einem Kardiologen oder Internisten benötigt.

Die Gesellschaft für Tauch- und Überdruckmedizin e.V. empfiehlt die Wiederholung der Untersuchung spätestens nach 1 Jahr, wenn Sie 40 Jahre o. älter sind.

*Wenn diese Leistungen zeitgleich im Rahmen von einem Gesundheitscheck erbracht werden, berechnen wir Ihnen diese nur einmal und sie können dadurch einen großen Teil der Kosten sparen.

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