Löffler · Schwarz · Kastell
Hausärzte

Individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL)

UNTERSUCHUNGEN UND BERATUNGEN

Leistung	GOÄ Ziffer	Preis*	Bitte auswählen
Amtsuntersuchung	1, 8, 70, 3652, A1228, 1228, 1403	**84,46 €**	◯
Atteste und Impfbescheinigungen	70	**5,00 €**	◯
Einstellungsuntersuchung (Job, Ausbildung etc.)	1, 7, 70	**37,54 €**	◯
Ernährungsmedizin (Beratung, 30 min)	8, 34	**75,08 €**	◯
Führerschein (Boot, LKW)	1, 7, 70, A1228, 1403	**68,32 €**	◯
Langzeit-EKG (1 Tag)	652	**29,00 €**	◯
Langzeit-EKG (3 Tage)	659	**65,27 €**	◯
Reiseimpfung (pro Impfung)	375	**10,72 €**	◯
Reisemedizinische Beratung	3	**30,59 €**	◯
Sporttauglichkeitsuntersuchung	1, 8, 651	**72,12 €**	◯
Tauchtauglichkeit (bis 40. Lebensjahr)	1, 5, 605, 651	**62,79 €**	◯
Tauchtauglichkeit (inkl. Ergometrie ab 40. Lebensjahr)	1, 7, 605, A605, 652, 1228	**80,00 €**	◯
Ultraschall Schilddrüse	417	**28,15 €**	◯
Ultraschall Oberbauch	410, 420x3	**58,97 €**	◯
Ultraschall Halsschlaggader	410, 420	**37,54 €**	◯
Ultraschall Herz	424	**93,84 €**	◯
Sportmedizinische Untersuchung der TK			
Basis (Anamnese, Ganzkörperstatus, EKG)	1, 8, 651	**75,00 €**	◯
Erweitert (zusätzlich Lufu, Ergometrie)	1,8, 605, A605, 652	**125,00 €**	◯

THERAPIEN

Leistung	GOÄ Ziffer	Preis*	Bitte auswählen
Akupunktur	269a	**30,00 €**	◯
Liebscher & Bracht Schmerztherapie (pro 60 min Sitzung)	1, 7, 2182, 506, 523	**120,00 €**	◯

Eine Beispielrechnung mit genauer Auflistung aller Positionen bekommen Sie auf Nachfrage an der Rezeption.

Wunsch zur privatärztlichen Behandlung
Der Wunsch nach privatärztlicher Behandlung geht auf meine Initiative zurück. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass die von mir gewünschte Leistung nicht mit meiner Krankenkasse abgerechnet werden kann. Ich habe gegenüber meiner Krankenkasse auch keinen Anspruch auf Kostenerstattung, weder ganz noch teilweise.
*Je nach Aufwand und Schwierigkeit kann für eine IGeL zwischen dem einfachen und dem 2,3-fachen Gebührensatz berechnet werden, in besonderen Fällen, die schriftlich begründet werden müssen, kann der bis zu 3,5-fache Gebührensatz berechnet werden.

Heidelberg, den

Name + Geburtsdatum (bitte in Druckbuchstaben)

Unterschrift