

## Behandlungsvertrag

über die Inanspruchnahme von individuellen Gesundheitsleistungen (IGeL) in Form von

### Tauchtauglichkeitsuntersuchung

bei der

**BAG**

**Dr. med. Klaus-Peter Abele, Dr. med. Raphael Rogge**  
**Hauptstraße 93, 76571 Gaggenau**

Ich, \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

wünsche die Durchführung der folgenden individuellen Gesundheitsleistungen:

#### **bis 40 Jahre:**

Ziffer 1	Beratung, auch mittels Fernsprecher (Steigerungsfaktor 2,3)	10,72€
Ziffer 8	Untersuchung zur Erhebung des Ganzkörperstatus, ggf. einschließlich Dokumentation	15,16€
Ziffer 70	Kurze Bescheinigung oder kurzes Zeugnis	2,33€
Ziffer 605	Ruhespirographische Untersuchung mit fortlaufend registrierenden Methoden	14,11€
Ziffer 605a	Darstellung der Flussvolumenkurve bei spirographischen Untersuchungen einschließlich graphischer Registrierung und Dokumentation	8,16€
Ziffer 651	Elektrokardiographische Untersuchung in Ruhe (mindestens neun Ableitungen)	14,75€
<b>Gesamtbetrag bis 40 Jahre</b>		<b>65,23€</b>

#### **Über 40 Jahre statt Ziffer 651:**

Ziffer 652	Elektrokardiographische Untersuchung unter fortschreibender Registrierung (mindestens 9 Ableitungen) in Ruhe und bei physikalisch definierter und reproduzierbarer Belastung (Ergometrie)	25,94€
<b>Gesamtbetrag über 40 Jahre</b>		<b>76,42€</b>

Abhängig von den Untersuchungsergebnissen können sich weitere Zusatzuntersuchungen wie Blutentnahme, Röntgen oder Ultraschall anschließen. Dies ist jedoch nur in Ausnahmefällen erforderlich.

Mir ist bekannt, dass ich diese vorgenannten individuellen Gesundheitsleistungen privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu bezahlen habe, da diese Leistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehören. Mir ist weiterhin bekannt, dass ich gegenüber meiner Krankenkasse weder Anspruch auf Kostenerstattung noch Kostenbeteiligung habe. Eine Ausfertigung dieser Erklärung habe ich erhalten.

Gaggenau, den \_\_\_\_\_

---

(Unterschrift Patient)

---

(Unterschrift Arzt)