

## Behandlungsvertrag

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

### Gesundheitlicher Eignung bei Verbeamtung

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:

Ziffer	1	Beratung – auch mittels Fernsprecher (GOÄx2,3)	10,72€
Ziffer	8	Untersuchung zur Erhebung d. Ganzkörperstatus (GOÄx2,3)	34,86€
Ziffer	75	Ausführlicher schriftlicher Krankheits- und Befundbericht (GOÄx2,3)	17,43€
Ziffer	1228	Farbsinnprüfung mit Pigmentproben (z. B. Farbtafeln) (GOÄx2,3)	8,18€
Ziffer	3652	Streifentest im Urin (GOÄx1,15)	2,35€
<b>Gesamtbetrag</b>			<b>73,54€</b>

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)