

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Pathologie & Zytologie Hamburg Grandweg GmbH

Dr. med. Magdalena Krause-Pawilczus
 Dr. med. Katja Sperhake
 Dr. med. Stephanie Haupt
 Dr. med. Tanja Glause
 Dr. med. Irina Fenic

Grandweg 64 | 22529 Hamburg

Telefon 040 413 4756 0
 Telefax 040 413 4756 16

www.pathologie-grandweg.de
 privatabrechnung@pathologie-grandweg.de

Behandlungsvertrag

zwischen der oben genannten Praxis für Pathologie & Zytologie Hamburg Grandweg GmbH und der oben genannten Patientin über die Durchführung einer Individuellen Gesundheitsleistung (IGeL).

Der Patientin ist bekannt, dass die gesetzlichen Krankenkassen nicht verpflichtet sind, die Kosten für diese medizinisch sinnvollen, aber nicht zwingend notwendigen Leistungen zu erstatten.

Die Patientin wünscht nach ausführlicher Beratung die Durchführung der folgenden Individuellen Gesundheitsleistung/en.

Im Rahmen der ärztlichen Beratung, Diagnostik und/oder Behandlung werden in dem konkreten Fall voraussichtlich folgende Gebühren gemäß GOÄ anfallen (GOÄ-Ziffer, Gebührensatz):

Bitte ankreuzen	GOÄ-Ziffern	Beschreibung	Anzahl	Faktor	Betrag
<input type="checkbox"/>	4800	Erstuntersuchung uterine natürliche Killerzellen Histologische Begutachtung eines Gewebes	1	2,3	29,10 €
	4815	Immunhistochemische Untersuchung mit CD 56	2	2,3	<u>93,84 €</u>
					122,94 €
<input type="checkbox"/>	4800	Erstuntersuchung uterine Plasmazellen Histologische Begutachtung eines Gewebes	1	2,3	29,10 €
	4815	Immunhistochemische Untersuchung mit CD 138	2	2,3	<u>93,84 €</u>
					122,94 €
<input type="checkbox"/>	4800	Erstuntersuchung uterine natürliche Killerzellen und Plasmazellen Histologische Begutachtung eines Gewebes	1	2,3	29,10 €
	4815	Immunhistochemische Untersuchung mit CD 56 und CD 138	4	2,3	<u>187,68 €</u>
					216,78 €
<input type="checkbox"/>	4800	Kontrolluntersuchung* uterine natürliche Killerzellen Histologische Begutachtung eines Gewebes	1	2,3	29,10 €
	4815	Immunhistochemische Untersuchung mit CD 56	2	1,15	<u>46,92 €</u>
					76,02 €
<input type="checkbox"/>	4800	Kontrolluntersuchung* uterine Plasmazellen Histologische Begutachtung eines Gewebes	1	2,3	29,10 €
	4815	Immunhistochemische Untersuchung mit CD 138	2	1,15	<u>46,92 €</u>
					76,02 €
<input type="checkbox"/>	4800	Kontrolluntersuchung* uterine natürliche Killerzellen und Plasmazellen Histologische Begutachtung eines Gewebes	1	2,3	29,10 €
	4815	Immunhistochemische Untersuchung mit CD 56 und CD 138	4	1,15	<u>93,84 €</u>
					122,94 €
	P980	Zuzüglich Ersatz von Auslagen / Porto (gem. §10, Abs.2)	1	1	9,80 €

* nach Voruntersuchung durch die Pathologie & Zytologie Hamburg Grandweg GmbH

Die Patientin ist damit einverstanden, dass im Anschluss an die Behandlung/Untersuchung eine Rechnungserstellung seitens der Praxis für Pathologie & Zytologie Hamburg Grandweg GmbH erfolgt.

Das Befundergebnis wird der Patientin von der betreuenden gynäkologischen Praxis mitgeteilt.

Eine Kopie dieses Vertrages hat die Patientin erhalten.

 Unterschrift der Patientin

 Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der betreuenden
 Arztpraxis