

ERKLÄRUNG zur PRIVATÄRZTLICHEN BEHANDLUNG

von

Frau / Herrn _____, geb. am _____

Mir ist bekannt, dass meine gesetzliche Krankenkasse bzw. Krankenversicherung mir für meine ärztliche Behandlung (und/oder die Behandlung meines Kindes) eine ausreichende und zweckmäßige Versorgung, die jedoch das Maß des Notwendigen nicht überschreiten darf, gewährt.

Für die am ____ . ____ . _____ beginnende Behandlung durch das End- und Dickdarm-Zentrum Mannheim möchte ich jedoch ausdrücklich privatärztliche Leistungen in Anspruch nehmen und zwar

als Privatpatient bei (Prof./PD) Dr. med. _____

bei Narkosen zusätzlich Dr. med. Michael Born

Für die in Anspruch genommenen ärztlichen Leistungen erhalte ich eine Privatrechnung nach der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Für privatärztliche Narkosen/ privatärztliche anästhesiologische Leistungen erhalte ich eine (weitere) Privatrechnung von Herrn Dr. med. Michael Born. Für diese Rechnung(en) bin ich in voller Höhe zahlungspflichtig. Mir ist bekannt, dass meine gesetzliche Krankenkasse bzw. Krankenversicherung mir diese Zahlungen grundsätzlich nicht erstattet. Auch Privatversicherungen und Beihilfestellen sind unter Umständen - je nach Versicherungsvertrag - nicht verpflichtet, diese Leistungen zu erstatten.

Eine Kopie dieser Vereinbarung sowie einen Auszug der GOÄ (Rückseite) mit den wesentlichen Leistungsziffern habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Patient / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Beispiel für GOÄ-Ziffern (Fassung 9.02.1996, Aktualisierung 1.02.2002) *Satz 2,3-fach, soweit nicht anders angegeben

GOÄ	Leistung	Satz*	Preis	GOÄ	Leistung	Satz*	Preis
1	kurze Beratung, auch telefonisch		10,72	766	Abbind. innerer Vorfall (Gummi)		30,15
3	eingehende Beratung, auch telef.		20,10	768	Ätzen im Enddarmbereich		6,69
5	einfache Untersuch. (Inspektion)		10,72	770	Ausräumen Mastdarm, Hand		18,77
7	Untersuchung der Bauchorgane		21,46	1791ana	Sphinkterprüfung		19,85
11	Austast. Enddarm (inkl. Prostata)		8,05	2001	Blutstillung durch Naht		17,43
30	Homöopath. Erst-Anamnese		120,66	2006	Behand. einer offenen Wunde		8,44
31	Homöopath. Folge-Anamnese		60,33	2008	Wund- oder Fistelspaltung		12,08
34	ausführliche Krankheitserörterung		40,23	2401	Entnahme von Gewebeprobe		17,83
70	Bescheinigung, Dienstunfähigkeit		5,36	2402	Gew.-probe Subkutis, Muskel #		49,61
75	Arztbrief		17,43	2403	Entfernung kleine Geschwulst		17,83
200	Verband		6,03	2404	Entfern. größere Geschwulst ##		74,27
253	Injektion intravenös		9,38	2430	OP periproktitischer Abszess #		40,62
271	Infusion intravenös		16,08	2431	Entfern./Inzis. Karbunkel #		50,81
290	Unterspritzung Gummiring-Abbind.		16,08	2432	Inzision Phlegmone #		63,41
298	Pilzabstrich		5,36	3219	OP eines Afterrisses #		37,26
321	Fistel-Sondierung		6,69	3220	OP submucöse/subcut. Fistel #		40,23
321ana	s.o., mit Fadendrainage		6,69	3221	OP intersphinktare Fistel #		49,61
380	Allergie-Hauttest je Test (1-30)		4,03	3222	OP transsphinktare Fistel #		93,84
381	Allergie-Hauttest je Test (31-50)		2,69	3230	Zurückbringen eines Vorfalles		16,08
451	Intravenöse Kurznarkose		16,22	3236	Schließmuskel-Dehnung		14,88
452	Intraven. Kurznarkose mehrfach		25,46	3237	Schließmuskel-Einkerbung		49,61
490	kleine örtliche Betäubung		8,19	3238	Entfern. Mastdarm-Fremdkörper		24,79
491	große örtliche Betäubung		16,22	3240	Äußere Hämorrh.-Operation ###		74,27
510	Sphinkterübung	1,8	7,34	3241	Hohe Hämorrh.-Operation ###		123,88
602	Puls-Oxymetrie	1,8	15,95	3500	Test auf verstecktes Blut i. Stuhl	1,3	6,83
687	Hohe Dickdarmspiegelung		201,09	4717	Pilzzüchtung	1,3	18,94
688	Teil-Dickdarmspiegelung		120,66	410	Sonographie eines Organs je		26,82
689	Sigma-Dickdarmspiegelung		93,84	420	Zuschlag für jedes weitere Organ		10,72
687 Z	Zuschlag Videoendoskopie		50,28	403	Zuschlag Endosonographie		20,10
690	starre Mastdarmspiegelung		46,92				
695	Dickdarm-Polypentfernung #		53,61		Zuschläge b. Inanspruchnahme		
696	After-Mastdarm-Polypentfernung		26,82	A	- außerhalb d. Sprechstunde	1,0	4,08
699	Infrarot-Blutstillung bei OP		16,08	B	- 20-22 Uhr oder 6-8 Uhr	1,0	10,49
705	Afterspiegelung (Proktoskopie)		20,38	C	- 22-6 Uhr	1,0	18,65
705ana	Untersuchung m. Analspreizer		20,38	D	- am Wochenende/Feiertag	1,0	12,82
706	Licht-Blutstillung im Enddarm		80,43	K1	- bei Kindern bis 4. LJ (Z. 5,6,7,8)	1,0	6,99
745	Wundauskratzung		6,16				
756	chemo-chirurg. Feigwarzenbeh.		16,22	442	Zuschlag für ambulante OP #	1,0	23,31
764	Verödung Hämorrhoiden pro Sitz.		25,46	443	Zuschlag für ambulante OP ##	1,0	43,72
765	Marisken-/ Thrombosen-Abtrag. #		37,54	444	Zuschlag für ambulante OP ###	1,0	75,77
766	Abbindung Hämorrh. (Gummiring)		30,15		Sachkosten nach Einkaufspreisen		

Zusatz-Leistung Akupunktur

*Satz 2,3-fach, soweit nicht anders angegeben

GOÄ	Leistung	Satz*	Preis	GOÄ	Leistung	Satz*	Preis
30ana	Erstanamnese Akupunktur >60 M.		120,66	831	Puls- und Zungendiagnostik		10,72
31ana	Erst-Folgeanamn. Akup. 30-60 M.		60,33	269	Akupunkturbehandlung je Sitzung		26,82
34ana	Erst-Folgeanamn. Akup. 20-30 M.		40,23	269ana	Akupunkturbeh. je Sitz. min. 20 M.		46,92

Zusatz-Leistung Analmanometrie:

*Satz 2,3-fach, soweit nicht anders angegeben

GOÄ	Leistung	Satz*	Preis	GOÄ	Leistung	Satz*	Preis
Einfache Analmanometrie				Elektr-gest. Nerven-Muskeltraining			
1793ana	Analmanometrie mit Dauerregistr.		53,61	1793ana	Analmanometrie mit Dauerregistr.	1,8	41,96
	Summe:		53,61	838ana	Trainingssitzung a 41,68 (4x)	1,3	166,72
				846ana	Trainingssitzung a 11,36 (4x)	1,3	45,44
Elektromyogr. Diagnostik					Abschluss-Analmanom. + Dauerr.	1,8	41,96
839ana	Elektromyogr. Unt. N. pudendus	3,5	142,80	Summe 4 Sitzungen:			
842ana	App. isokinet. Muskelfkt.-diagnost.		67,02				296,08
	Einmal-Elektroniconde		17,80				
	Summe		227,62				

Zusatz-Leistung Narkose:

*Satz 2,3-fach, soweit nicht anders angegeben

GOÄ	Leistung	Satz*	Preis	GOÄ	Leistung	Satz*	Preis
3	eingehende Beratung, auch telef.	1,0	8,74	617	Dauernde Gasanal. in Ausatemluft	1,0	19,88
5	einfache Untersuch. (Inspektion)	1,0	4,66	602	Pulsoxymetrie	1,0	8,86
261	Einbringen v. Arzneim. ü. Inf.-Kan	1,0	1,75	621	Automat. Blutdruckmessung	1,0	7,40
447	Zuschlag amb. Narkose	1,0	37,89	5	Abschlussunters. und Entlassung	1,0	4,66
460	Kombin.-Gerät mit Maske b. 1 Std.	1,0	23,55		Material ca.		30,00
					Summe		147,39