

## Mehr Medizin für Sie:

Leistungsumfang	GOÄ-Ziffern	Betrag	Mein Wunsch
<b>Hautkrebsscreening</b> vor dem 36. Lebensjahr oder als Zwischenuntersuchung  beinhaltet: vollständige Inspektion der Haut, der Hautanhangsgebilde sowie der sichtbaren Schleimhäute, Auflichtmikroskopie der Haut, Beratung	1 + 7 + 750	37,77 €	
<b>Dermatoskopie</b> als Zusatzuntersuchung beim Hautkrebsscreening ab dem 36. Lebensjahr  beinhaltet: Auflichtmikroskopie der Haut  zusätzlich: Fotodokumentation	750  612.	16,09 €  44,12 €	
<b>Dermatoskopie</b>  Inspektion der gesamten Haut, Auflichtmikroskopie auffälliger Bezirke, Fotodokumentation, ausführliche Beratung mit schriftlichem Befundbericht  * Hinweis: bei deutlicher Ausweitung der Untersuchung durch mehr als 10 zu dokumentierende Veränderungen erfolgt die Berechnung mit Steigerungssätzen der GOÄ	7 + 750 + 612. + 3 + 75	* 76,76 €	
<b>Hämoccult-Test</b> vor dem 51. oder nach dem 55. Lebensjahr oder als Zwischenuntersuchung  dreimalige Untersuchung, Beratung	3500 +1	11,49 €	
<b>PSP-Test</b> (Polypen-Spezifische Polymere)  (Blutentnahme), Beratung	(250 +) 1; zusätzliche Rechnungsstellung durch Labor	10,72 € (+ 40,20 €)	
<b>EDIM: Tumorstatus</b> (early detect)  (Blutentnahme), Beratung	(250 +) 1; zusätzliche Rechnungsstellung durch Labor	10,72 € (+ 143,95 €)	
<b>EDIM: Vollständiger Tumorstatus inkl. LTS</b>  (Blutentnahme), ausführliche Beratung	(250 +) 3; zusätzliche Rechnungsstellung durch Labor	20,10 € (+ 347,94 €)	

## Wunschleistungsvereinbarung:

Ich wünsche zur persönlichen Gesundheitssicherung die oben markierten Leistungen.

Die oben angegebenen Preise entsprechen den Vorgaben der Gebührenordnung für Ärzte GOÄ, zum Teil mit einem geringen Steigerungssatz. Dieser gilt für die Untersuchung potentiell gesunder Organe zur Früherkennung von Krankheiten und damit gleichermaßen für gesetzlich wie privat Versicherte. Diese erweiterten Gesundheits-Vorsorgeuntersuchungen werden in der Regel von den Krankenkassen nicht übernommen.

Für Ihre Wünsche nehmen wir uns besonders Zeit. Einen geplanten Untersuchungstermin können Sie bis 24 Stunden vorher ohne Angabe von Gründen absagen. Haben Sie bitte Verständnis, dass wir für vereinbarte, aber kurzfristig nicht wahrgenommene Termine ein Ausfallhonorar in Höhe von 25,20 € je 15 Minuten Rechnung stellen.

Bensheim, den

Name, Vorname; Geb.datum

Unterschrift