

Dr. med. Christine Fabian

Praxis für biologische ganzheitliche Diagnostik und Therapie

Am Hofgarten 1-2 53113 Bonn

Tel.: 0228 - 914 04 46 Fax: 0228 - 914 04 47

Vereinbarung

zur Privatbehandlung von Versicherten in der gesetzlichen Krankenversicherung

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____

Anschrift: _____

Ich wünsche:

- die Behandlung mit den unten aufgeführten Leistungen insgesamt als Privatpatient.
- die Behandlung mit den unten aufgeführten Leistungen - weil ich sie für sinnvoll halte - ausdrücklich Privatpatient. Mir ist klar, dass es sich aus vertragsärztlicher Sicht nicht um medizinisch notwendige Leistungen handelt, die in meinem Fall auch nicht von der gesetzlichen Krankenversicherung erstattet werden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich die mit dieser Behandlung entstehenden Kosten nach der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) selbst tragen muss und eine Erstattung seitens meiner Krankenkasse ganz oder teilweise nicht erfolgen kann.

Sind Leistungen außerhalb der Kassenleistung erwünscht? ja nein

Leistungen nach GOÄ:

- Elektroakupunktur nach Dr. Voll (EAV)
Je nach erforderlichem Testaufwand: GOÄ-Ziffer 842A (Faktor 1,5) = € 43,72
GOÄ-Ziffer 842A (Faktor 2,3) = € 67,03
GOÄ-Ziffer 842A (Faktor 3,5) = € 102,00
- Messung des Säure-Basen-Haushalts nach Prof. Vincent (BEV)
GOÄ-Ziffer 855A (Faktor 2,3) = € 96,79
- Eigenblut-/Eigenurinbehandlung (Immun-/Allergietherapie)
◦ Behandlung je Spritze GOÄ-Ziffer 284 (Faktor 2,3) = € 12,07
- Bioresonanztherapie (Mora) GOÄ-Ziffer 832A (Faktor 3,0) = € 27,61
- Colon-Hydro-Therapie GOÄ-Ziffer 887 (Faktor 1,0) = € 72,00
- Beratungsgespräch für individuelle Gesundheitsleistungen
◦ Eingehende Beratung GOÄ-Ziffer 34 (Faktor 1,0) = € 17,49
◦ Eingehende Beratung (mind. 20 Min.) GOÄ-Ziffer 34 (Faktor 2,3) = € 40,22
◦ Eingehende Beratung GOÄ-Ziffer 34 (Faktor 3,5) = € 61,22

Bonn, _____

(Unterschrift des Versicherten bzw. bei Minderjährigen
des/der Erziehungsberechtigten)

Bonn, _____

(Unterschrift der Ärztin)