

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Sonst

Patientenvereinbarung über eine Individuelle Gesundheitsleistung (IGel)

Molekularpathologische Untersuchung auf Humanpapillomaviren (HPV)-DNA

TGP Molekularpathologie
Trogerstraße 18
81675 München



**Molekularpathologie
Südbayern**
TEILGEMEINSCHAFTSPRAXIS

Ich bin bei oben genannter Krankenkasse versichert und bitte, die unten aufgeführte Untersuchung bei mir durchzuführen und privat zu berechnen. Ich bin mit der Abrechnung nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) einverstanden. Mir ist bekannt, dass meine gesetzliche Krankenkasse nicht verpflichtet ist, eine medizinisch sinnvolle, aber nicht zwingend notwendige Leistung vollständig oder auch nur teilweise zu erstatten.

Ich wünsche die **molekularpathologische Untersuchung** auf Humanpapillomaviren (HPV)-DNA, mit ggf. Typenspezifizierung als eine individuelle Gesundheitsleistung (IGel).

GOÄ	Leistung	Faktor	Honorar
4872 A	Molekularpathologische Untersuchung auf Humanpapillomaviren (HPV)-DNA, mit ggf. Typenspezifizierung	1,0	113,66 €
§ 10	Ersatz von Auslagen, Porto- und Versandkosten		2,60 €
Rechnungsbetrag			116,26 €

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in

hier abtrennen

hier abtrennen