

Diabetespraxis

Barmbek

ANKE GOTTSCHALK • DR. KJELL STÜTZE
Diabetologen • Internisten • Hausärzte



Wohldorfer Straße 1 · 22081 Hamburg
Telefon 040/299 11 00 · Fax 040/20 98 18 05
info@diabetespraxis-barmbek.de
www.diabetespraxis-barmbek.de

DAS ÄRZTETEAM



ANKE GOTTSCHALK
Fachärztin für Innere Medizin
und Diabetologie



DR. MED. KJELL STÜTZE
Facharzt für Innere Medizin
und Diabetologie

Diabetespraxis

Barmbek

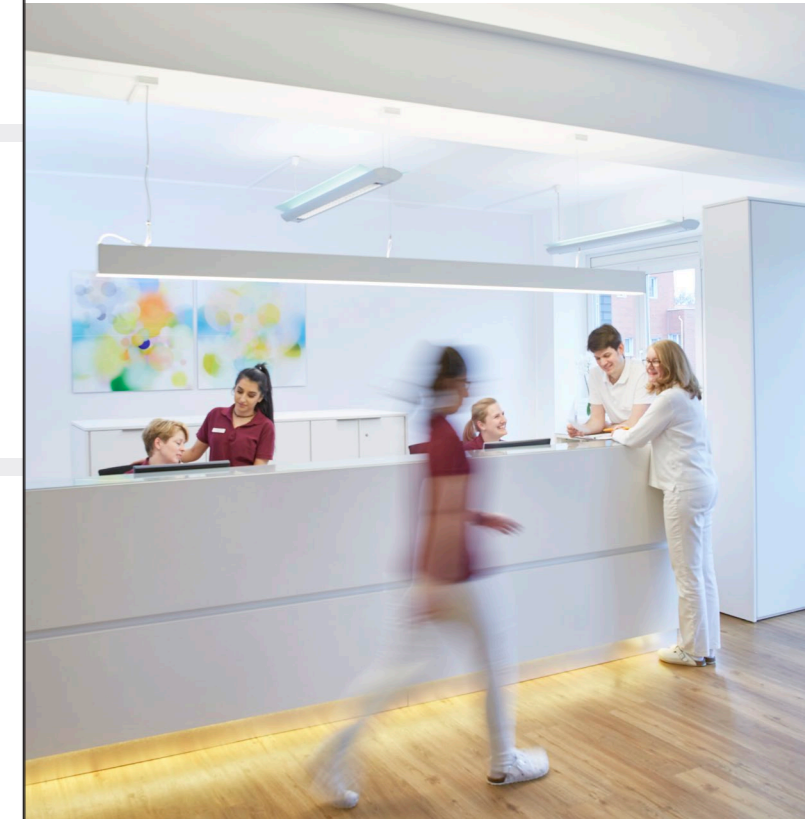
ANKE GOTTSCHALK • DR. KJELL STÜTZE
Diabetologen • Internisten • Hausärzte

Wohldorfer Straße 1 · 22081 Hamburg
Telefon 040/299 11 00 · Fax 040/20 98 18 05
info@diabetespraxis-barmbek.de
www.diabetespraxis-barmbek.de

Diabetespraxis

Barmbek

ANKE GOTTSCHALK • DR. KJELL STÜTZE
Diabetologen • Internisten • Hausärzte



ERGÄNZENDE VORSORGE- UND BEHANDLUNGSLEISTUNGEN

ZUSÄTZLICHE VORSORGELEISTUNGEN

Liebe Patientinnen und Patienten,

ab dem 35. Lebensjahr gewähren die gesetzlichen Krankenkassen alle 2 Jahre eine Gesundheitsuntersuchung, den sogenannten „Check-up“.

Der Check-up beinhaltet eine körperliche Untersuchung, eine Urinuntersuchung und eine Laboruntersuchung. Die Laboruntersuchung (Blutentnahme) beschränkt sich allerdings auf die Bestimmung des Blutzuckers und des Gesamtcholesterins. Zusätzliche medizinische Untersuchungen sind nicht als Vorsorgeleistung vorgesehen.

Ergänzende Untersuchungen:

Auf Wunsch führen wir im Rahmen der erweiterten Vorsorge gerne die auf dem Beiblatt aufgeführten ergänzenden Untersuchungen/Laborbestimmungen durch. Kreuzen Sie einfach an, welche Untersuchungen Sie wünschen, und wir vereinbaren mit Ihnen entsprechende Termine.

In jedem Fall empfehlen wir Ihnen das nachstehend genannte Laborpaket mitbestimmen zu lassen:

- Kleines Blutbild
- Leberwerte (GOT, GPT)
- Gallenwerte (γGT, AP)
- Nierenfunktion (Kreatinin)
- Aufgeschlüsseltes Cholesterin (HDL, LDL) + Triglyzeride
- Harnsäure
- Blutsenkung
- Kalium
- Calcium

Ab dem 50. Lebensjahr empfehlen wir zusätzlich ein EKG, oder auch die Untersuchung der Halsschlagadern auf Kalkablagerungen.

Weitere Behandlungen und Leistungen außerhalb der Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenkasse entnehmen Sie bitte der nachfolgenden Liste, die gleichzeitig Rechnung und Behandlungsvertrag darstellt.

Als Beispiel sei genannt:

Neuraltherapie bei „steifem Hals“, Nackenverspannungen und tiefem Rückenschmerz.

Ihre freie Entscheidung:

Wenn Sie eine privatärztliche Gesundheitsleistung aus der beiliegenden individuellen Leistungsliste in Anspruch nehmen wollen, für die Ihre gesetzliche Krankenkasse nicht aufkommt, sprechen Sie uns gerne an. Wir dürfen Ihnen die Leistung nur auf Ihren Wunsch hin anbieten.

Der schriftliche Vertrag:

Eine privatärztliche Behandlung erfordert Ihre schriftliche Einwilligungserklärung und eine Honorarvereinbarung. Die Erklärung muss alle auf dem Beiblatt aufgeführten Punkte enthalten und von Ihnen unterschrieben werden.

Die Bezahlung:

Sie können bar oder per Überweisung bezahlen.

Einen privatärztlichen Behandlungsvertrag finden Sie hier. Kreuzen Sie einfach Ihre Auswahl an.



Gebührenliste für Leistungen, die nicht Bestandteil der gesetzlichen Krankenkasse sind:

Leistung	Preis	Auswahl
Laborergänzungspaket zum regulären CHECK ab 35 Jahren	13,00 €	
Vitamin-D-Spiegel	30,00 €	
PSA-Spiegel oder HIV-Test	20,00 €	
Schilddrüsenwert (TSH)	15,00 €	
Ruhe-EKG	17,00 €	
Belastungs-EKG	55,00 €	
72-h-Langzeit-EKG zur Schlaganfallvorsorge	79,00 €	
Langzeit-Blutdruckmessung	15,00 €	
Ultraschall der Bauchorgane	50,00 €	
Ultraschall der Schilddrüse	25,00 €	
Untersuchung der Beinarterien auf Durchblutungsstörungen	17,00 €	
Ultraschall der Halsschlagadern (Darstellung von Gefäßablagerungen/Schlaganfallrisiko)	15,00 €	
Lungenfunktionsprüfung	15,00 €	
Gesundheitsuntersuchung/CHECK außerhalb des 2-Jahres-Intervalls der Krankenkasse einschließlich Laborkosten	60,00 €	
Neuraltherapie, pro Sitzung	10,00 €	



Leistung	Preis	Auswahl
Reisemedizinische Beratung bei Urlaub in einem Zielland	15,00 €	
+ evtl. Reiseimpfung, pro Injektion	10,00 €	
Attest klein (kurze Bescheinigung, Lebensbescheinigung, Bonusheft)	5,00 €	
Attest groß (Reiserücktritt, Vorlage bei Ämtern)	15,00 €	
Beratung z. B. zur Patientenverfügung	20,00 €	
Gesamtbetrag		€

Erklärung über die Wahlentscheidung zur privatärztlichen Behandlung

Ich wünsche durch meine behandelnde Ärztin/behandelnden Arzt die obenstehende(n) angekreuzte(n) Leistung(en) auf privatärztlicher Basis in Anspruch zu nehmen.

Ich weiß, dass die von mir gewünschte Leistung nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung ist und daher nicht mit der Krankenkasse abgerechnet werden kann und ich auch keinen Anspruch auf Kostenerstattung von Seiten der Krankenkasse habe, weder ganz noch teilweise.

Meine Ärztin/mein Arzt wird die Leistung privatärztlich nach der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) abrechnen. Hierbei liegt die Preisgestaltung deutlich unter dem üblich privatärztlichen Satz. Die Rechnung ist privat von mir zu zahlen.

Hamburg, den

Unterschrift