

**Vereinbarung zur privatärztlichen Behandlung (IGeL)**

**ANALE MANOMETRIE (DRUCKMESSUNG DES AFTERSCHLIESSMUSKELS)**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Patienten

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr. , PLZ, Wohnort

Ich wünsche durch Dr. med. B.Weber bzw. Dr. med. P.Wilhelm die privatärztliche Behandlung mit folgender individueller Gesundheitsleistung (IGeL), für die eine Rechnungsstellung auf Grundlage der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) erfolgt. Die Rechnung erfolgt durch die Privatärztliche Verrechnungsstelle (PVS e.V.) im Namen der Praxis.

Leistung	GOÄ-Nr.	Faktor	Betrag Euro	Auswahl
Aufwändige Manometrie <b>mcompass™ System</b>	1793 analog	2,3	53,60	
Einfachere Manometrie <b>THD Lab Anopress®</b>	1793 analog	1,15	26,80	

zuzüglich berechnen wir als **Sachkosten** den Messkatheter:

**mcompass™** ca.120€

**THD PressProbe®** ca.30€

**THD SensyProbe®** ca.75€

(jeweils unser aktueller Einkaufspreis inkl. MWSt – variiert teilweise stark)

**Die Gesamtkosten betragen** ca. \_\_\_\_\_ €

Mir ist bekannt, dass diese Leistungen nicht zu den Leistungen meiner gesetzlichen Krankenversicherung gehören und deshalb die Kosten von dieser (auch nicht teilweise) übernommen oder erstattet werden können. Die Arztrechnung ist mit den oben angegebenen Gesamtkosten von mir selbst zu bezahlen.

Diese Vereinbarung schließe ich auf meinen ausdrücklichen Wunsch, ich wurde nicht zu ihr gedrängt.

Eine Kopie dieser Vereinbarung habe ich erhalten  -- benötige ich nicht

Sindelfingen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Patient