Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin



Erklärung über die Inanspruchnahme einer individuellen Gesundheitsleistung (IGeL)

GOÄ	Leistungstext	Grundsatz	Faktor	Betrag
geboren am				
geboren am				
für mein Kind	(Name, Vorname des Kindes)			
	Untersuchung und D für einen Ausland		on	
	wünsche die Durchfi	ührung der		
wohnhaft in				
	(Name, Vorname des Erziehungsberechti	gten)		
ch,				

GOÄ	Leistungstext	Grundsatz	Faktor	Betrag
1	Beratung auch mittels Fernsprecher	4,66€	1,6	7,46€
8	Ganzkörperstatus	15,15€	1,6	24,24€
80	Ausführlicher Befundbericht	17,49€	1,6	27,98€
Gesamt				60€

Mir ist bekannt, dass ich diese vorgenannte individuelle Gesundheitsleistung privat nach der Gebührenordnung fi
Ärzte (GOÄ) zu bezahlen habe, da diese Leistung nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherur
gehört.

(Datum und Unterschrift Versicherter / Erziehungsberechtigter)