

Praxis (Stempel):



Auftrag zur privatärztlichen Behandlung für gesetzlich Versicherte

Individuelle Gesundheitseigenleistung (IGeL)

Patient:

Vorname, Name: _____

Straße, Nummer: _____

PLZ, Ort: _____

Vereinbarte Leistung:



- Stickstoffmonoxid (NO) Messung in der Ausatemluft nach GOÄ zur Asthmafrüherkennung und Therapieeinstellung



- Ernährungsberatung nach der Wasserstoff (H₂) Messung in der Ausatemluft und Diagnosestellung nach GOÄ



- Kohlenmonoxidmessung (CO) in der Ausatemluft nach GOÄ im Zuge der Raucherentwöhnung zur richtigen Dosierung der Nikotinersatzpräparate

Vereinbartes Honorar: _____ €

Hiermit beauftrage ich obige Praxis / obigen Arzt mit der Durchführung der angekreuzten Gesundheitseigenleistung. Diese wird von der gesetzlichen Krankenkasse nicht erstattet und ist von mir selbst zu bezahlen !

Datum _____ Unterschrift Patient _____