

## Patienteneinverständniserklärung und Honorarvereinbarung

Name und Vorname der Patientin / des Patienten:

.....

Ich wünsche durch Dr. med. C.-P. Hammerle folgende Leistungen gemäß GOÄ in Anspruch zu nehmen:

Es ist mir bekannt, dass meine gesetzliche Krankenkasse eine im Sinne des Gesetzes ausreichende Behandlung gewährt und vertraglich sicherstellt. Darüber hinaus und aus freiem Willen wünsche ich dennoch folgende Leistungen. Ich weiß, dass diese privatärztliche Behandlung nicht erstattungsfähig ist und dass der unten vermerkte Betrag von mir selbst zu tragen ist.

Ort, Datum Unterschrift Arzt

Unterschrift Patient / in

.....

### IGEL - Leistungen nach GOÄ

- eingehende Beratung spezieller Fragen (20 min)  
GOÄ-Ziffer 3; 4,6-facher Satz € 40,00  
z. B. Rentenverfahren, Versicherungsfragen, BG-Verfahren
- Spezialinjektionstherapie in das Hüftgelenk o. in das SIG  
pro Sitzung GOÄ-Ziffer 255 und GOÄ-Ziffer 491; 1,2-facher Satz € 15,00
- Injektionstherapie in ein anderes Gelenk  
GOÄ-Ziffer 255 und GOÄ-Ziffer 490; 1,0-facher Satz € 12,00  
z. B. bei „Knorpelaufbaukuren“ pro Spritze
- Naturnahe Heilverfahren, wie Schröpfen und Quaddeln  
GOÄ-Ziffer 267; 1,3-facher Satz € 6,00  
(z. B. bei Migräne, Schmerzen, Muskelhartspann, etc.)
- Knochendichtemessungen  
GOÄ-Ziffer 5380; 2,8-facher Satz € 40,00
- Pulsierende-Magnetfeld-Therapie (PMT), 10 Behandlungen  
GOÄ-Ziffer 5802A; 1,4-facher Satz € 200,00
- Stoßwellentherapie (ESWT) zur Behandlung von Tennis-  
ellbogen, Fersensporn und Schulterverkalkung  
198,41 Euro und 12,35 Euro Betäubung € 210,76
- Besprechung über Maßnahmen zur körperlichen Fitness u.  
sportlichen Aktivitäten GOÄ-Ziffer 34; 1,7-facher Satz € 30,00

Alle meine „Arthrose-Patienten“ sind zur kostenlosen Teilnahme zu dem wöchentlichen Diakurzvortrag zum Thema:  
„Arthrose – was kann ich selbst zur Behandlung beitragen „ eingeladen.