

## Einverständniserklärung IGeL-Blutentnahme

Ich wünsche eine Blutuntersuchung ohne medizinische Indikation.  
Mir ist bekannt, dass diese Untersuchung keine Kassenleistung ist und als IGeL-  
Leistung privat gemäß GOÄ abgerechnet wird.  
Ich erkläre mich mit der Durchführung und der Kostenübernahme einverstanden.

### Jahresprofil IGeL

Blutbild klein	4,03 €
Kalium	2,01 €
Natrium	2,01 €
Calcium	2,68 €
Kreatinin	2,68 €
Harnsäure	2,68 €
GPT	2,68 €
GOT	2,68 €
GGT	2,68 €
Cholesterin	2,68 €
HDL	2,68 €
LDL	2,68 €
Triglyzeride	2,68 €
TSH	16,76 €
HbA1c	13,41 €
+Beratung	10,72 €
+Blutentnahme	4,20 €
<u>Gesamt</u>	<u>79,94 €</u>

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_