

Frauenärztin – Naturheilkunde
Davenportplatz 13, 67663 Kaiserslautern

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Sehr geehrte Patientin _____

Naturheilkundliche Therapien gehören nicht zu den Regelleistungen der gesetzlichen und privaten Krankenkassen.

Um Ihnen naturheilkundliche Beratungen und Therapieverfahren zukommen zu lassen, biete ich Ihnen diese als zusätzliche privatärztliche Leistung an.

Die ärztlichen Leistungen der naturheilkundlichen Anamnese und Therapien werden von mir nach Tarifen der Gebührenordnung für Ärzte abgerechnet.

Attest	Ziffer 70	2,3	5,36 Euro
Beratung, auch telefonisch	Ziffer 1	2,3	10,72 Euro
Beratung eingehend, auch tel.	Ziffer 3	2,3	20,11 Euro
Erhebung der Fremdanamnese	Ziffer 4	2,3	29,49 Euro
Symptombezogene Untersuchung	Ziffer 5	2,3	10,72 Euro
Gynäkologische Untersuchung	Ziffer 7	2,3	21,45 Euro
Ganzkörperbeurteilung	Ziffer 8	2,3	34,86 Euro
Naturheilkundliche Erstanamnese	Ziffer 30	2,3	120,65 Euro
Naturheilkundliche Folgeanamnese	Ziffer 31	2,3	60,33 Euro
Ernährungsberatung	Ziffer 33	2,3	40,22 Euro
Infusionstherapie Dauer bis 30 Minuten	Ziffer 272	2,3	24,13 Euro
Infusionstherapie Dauer mehr als 30 Minuten	Ziffer 272	3,5	36,72 Euro
Infusionstherapie Dauer mehr als 60 Minuten	Ziffer 272	6,0	62,95 Euro
Eigenbluttherapie	Ziffer 284	2,3	12,07 Euro
Akupunktur < 20 min	Ziffer 269	2,3	26,81 Euro
Akupunktur > 20 min	Ziffer 269a	2,3	46,92 Euro
Ohrakupunktur	Ziffer 269	2,3	26,81 Euro
Schröpfkopftherapie	Ziffer 747	2,3	5,90 Euro
Moxibustion	Ziffer 562	2,3	4,83 Euro
Behandlungsplan	Ziffer 15	2,3	40,22 Euro
Folge-Behandlungsplan, incl. Rezept	Ziffer 78	2,3	24,13 Euro
Impfung (Bsp. Gynatren)	Ziffer 375	2,3	10,72 Euro
Injektion s.c., i.m.	Ziffer 252	2,3	5,36 Euro
Injektion i.v.	Ziffer 253	2,3	9,38 Euro
Individuelles Rezept (Bsp.: bioidentische Hormone)	Ziffer 1 oder Ziffer 3	2,3 2,3	10,72 Euro 20,11 Euro

Zusatzkassen der privaten Krankenkassen, speziell für naturheilkundliche Therapiemethoden übernehmen fast alle entstehenden Kosten, informieren Sie sich hierzu.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass grundsätzlich kein Anspruch auf Kostenerstattung durch die Krankenkassen besteht und ich bin mit der privaten Kostenübernahme einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift