

## Behandlungsvertrag Spermogramm

---

Name, Vorname, Geburtsdatum

Auf Wunsch des oben genannten Patienten erfolgt die Durchführung der folgenden individuellen Gesundheitsleistungen (IGeL).

Dem Patienten ist bekannt, dass die gewünschten ärztlichen Leistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehören und somit über das medizinisch Notwendige hinausgehen.

Eine Kostenübernahme durch die Krankenkasse erfolgt daher nicht. Die Abrechnung erfolgt gemäß der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

Das Ergebnis wird innerhalb von etwa sieben Werktagen per Post an die angegebene Adresse versandt.

### Honorarvereinbarung

Sie wurden vorab persönlich über die Untersuchung und die entstehenden Kosten informiert. Die Abrechnung erfolgt gemäß §§ 1 und 2 GOÄ auf Grundlage einer individuellen Honorarvereinbarung, die von den üblichen Gebührensätzen (§ 5 GOÄ) abweichen kann.

### Einzelleistungen Spermogramm nach WHO 6th-Edition

<u>Leistung</u>	<u>GOÄ-Ziffer</u>	<u>Faktor</u>	<u>Preis</u>	<u>Summe</u>
Bericht nach WHO 6th-Edition	75	2,295	7,58€	<b>17,40€</b>
Physikalische-morphologische Untersuchung des Spermas	3668	2,3	23,31€	<b>53,61€</b>
Analogziffer des Spermas			18,99€	<b>18,99€</b>
Gesamtbetrag				<b><u>90,00 €</u></b>

Frankfurt, den \_\_\_\_\_

---

Unterschrift Patient

---

Frau Dr. med. Petra Brna