



RADIOLOGIE
Spezialgebiet Lunge

Dr. med. Beate Rehbock
Fachärztin für
Diagnostische Radiologie
Privatpraxis für
Diagnostik und Begutachtung

Bismarckstraße 45-47
10627 Berlin

Telefon: 030 27 59 42 50

Telefax: 030 27 59 41 64

info@radiologie-lunge-berlin.de

Erklärung

über die
**Inanspruchnahme einer
ärztlichen Zweitmeinung**

Ich, _____
(Name, Vorname, Geb.-Datum)

(Anschrift)

wünsche die fachradiologische Stellungnahme von Frau Dr. med. B. Rehbock
zu folgendem Problem:

Mir ist bekannt, dass ich die Einholung einer ärztlichen Zweitmeinung privat in Anlehnung an die Gebührenordnung für Ärzte mit 86,62 € bis 133,45€ – je nach Schwierigkeit des Falles – zu bezahlen habe, da diese Leistungen nicht zum Leistungskatalog der Krankenversicherungen gehören.

GOÄ-Analogbewertung der Ziffern:

Ziff. 60: Konsiliarische Erörterung zwischen 2 Ärzten, 2,3 - 3,5facher Satz

Ziff. 85: Schriftliche gutachterliche Äußerung mit einem das gewöhnliche Maß übersteigenden Aufwand etc., 2,3 - 3,5facher Satz

Ziff. 95: Schreibgebühr, 1-2facher Satz

Mir ist bekannt, dass ich gegenüber meiner Krankenkasse/ Krankenversicherung (gesetzlich oder privat) weder einen Anspruch auf Kostenerstattung noch auf Kostenbeteiligung habe.

Rechnung an: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Patienten