

Individuelle Gesundheitsleistungen III

Frauenarzt-Praxis
Dr. Roland Grau
Schlüsselwiesen 21
70186 Stuttgart

Sehr geehrte, liebe Patientin: _____

als gesetzlich Krankenversicherte haben Sie nach aktuell geltender Mutterschaftsrichtlinie Anspruch auf folgende Vorsorgeleistungen:

- Blutgruppe mit (2 x) Kontrolle auf Bildung irregulärer Antikörper
- Nachweis der Rötelnimmunität
- Infektionsdiagnostik auf Chlamydien, Syphilis, HIV und Hepatitis B
- Dokumentation gesundheitlicher Risiken
- Beratung zu Ernährung, Beruf, Lebensstil und Geburtsmodus
- Vaginale Tastuntersuchung und manuelle Wachstumskontrolle der Gebärmutter und der Kindslage (bis 28.SSW alle 4, dann alle 2 Wo)
- Blutdruck, Gewicht, Urinsediment und Blutbildkontrollen
- Dreimaliger Ultraschall (9.-12., 19.-22. (Organscreening nach Zustimmung) und 29.-32.SSW)
- Herzton- und Wehenschreibung beim Kind
- Blutzuckerkontrolle nüchtern und 1 Stunde nach 50 g Glucose

Wir bemühen uns, Ihnen bestmögliche medizinische Betreuung zu bieten. Der medizinische Fortschritt ermöglicht Gesundheitsvorsorge, deren Kosten von der GKV nicht getragen werden. Damit wir Ihnen diese nicht vorenthalten müssen, bieten wir Ihnen individuelle Gesundheitsleistungen (iGL) an. Bitte entscheiden Sie, welche der Leistungen Sie in Anspruch nehmen möchten und bestätigen Ihre Entscheidung mit Ihrer Unterschrift.

| Schwangerschaft und Geburt | | gewünscht | nicht gewünscht |
|--|----------|-----------|-----------------|
| Schwangerschaftsfeststellung mittels vaginalem Ultraschall | 26,23 € | | |
| Nackentransparenzmessung (13.-14.SSW) | 26,23 € | | |
| Cervixlängenmessung | 20,40 € | | |
| Baby Fernsehen (Ultraschall außerhalb der Regelzeiträume) | 40,23 € | | |
| 3D/4D Ultraschall (Erfolg abhängig von Fruchtwasser und Lage) | 86,86 € | | |
| Erweiterte Ultraschalldiagnostik 19.-22.SSW | | | |
| Hochauflösende Ultraschalldiagnostik (außerhalb) | | | |
| Immunstatus Diagnostik (+ Labor je nach Bedarf, ggf. mehrfach) | 14,92 € | | |
| Zytomegalie (+ 13,99 €), Toxoplasmose (+ 40,80 €), Listerien (+ 93,26 €) | | | |
| Trisomie Test (+ Labor T21, 13, 18, XY ca. 430 €) | 52,44 € | | |
| Test auf Rückenschlussstörung (+ Labor) | 14,92 € | | |
| Erst Trimester Screening (außerhalb) | | | |
| Chorionzottenbiopsie / Fruchtwasseruntersuchung (außerhalb) | | | |
| Hebammenbetreuung | | | |
| Gestoserisiko Früherkennung (PIGF/sFlt-1 Ratio) (+ Labor 87,44 €) | 34,78 € | | |
| Oraler Glucose Toleranz Test (75 g, nü., 1h und 2h) | 31,34 € | | |
| β-Streptokokken Test | 26,44 € | | |
| Nabelschnurblut / Stammzellkonservierung (außerhalb) | | | |
| Ärztliches Attest | 36,86 € | | |
| Akupunktur (z.B. Geburt erleichternd) je Termin | 46,92 € | | |
| Beratung (z.B. Ernährungs-, Paar-, Sexual-, Hormon-) (je 50 min) | 100,56 € | | |
| Wenn Sie weitere Informationen zu den möglichen individuellen Gesundheitsleistungen (siehe Fernsehen/ausliegende Infomappen) wünschen, nennen Sie uns bitte Ihren Informationswunsch | | | |

Mir ist bekannt, dass es sich bei den hier genannten ärztlichen Leistungen um individuelle Gesundheitsleistungen (iGL) handelt, die privat nach der Gebührenordnung für Ärzte in Rechnung gestellt werden müssen. Diese sind nicht Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenversicherung. Anspruch auf Kostenbeteiligung oder Kostenerstattung durch die gesetzliche Krankenversicherung kann nicht erhoben werden.

Datum

Unterschrift