



<b>Patienten – Erklärung</b>				
<b>inklusive der erforderlichen Honorarvereinbarung</b>				
vor der Erbringung von Leistungen außerhalb der gesetzlichen Krankenversicherung				
Name und Vorname des Patienten:				
Anschrift:				
Ich wünsche, folgendes angekreuzte Modul gemäß TK Vereinbarung mit Sportärztebund Nordrhein in Anspruch zu nehmen:				
Modul	Leistung	GOÄ Ziffern	Faktor	Euro
1	Basis: Sportärztliche Vorsorgeuntersuchung zuzüglich Ruhe EKG	1, 8, 651, 70	1,78	65,66
2	Basis zuzüglich Belastungs-EKG	1, 8, 652, 70	1,78	85,58
3	Basis + Belastungs-EKG zuzüglich Lungenfunktionsmessung	1, 8, 652, 70, 605, 605a	1,78	125,22
4	Basis + Belastungs-EKG zuzüglich Laktat-Test + Trainingsberatung	1, 8, 652, 70	1,93	109,57
		5 x 3511	1,15	
5	Modul 4 zuzüglich Lungenfunktionsmessung	1, 8, 652, 70	1,93	149,21
		5 x 3511	1,15	
		605, 605a	1,78	
6	Modul 4 zuzüglich Spiroergometrie (VO2 max Messung)	1, 8, 652, 70	1,93	148,89
		5 x 3511	1,15	
		606	1,78	
Ich vereinbare hierfür ein Honorar über voraussichtlich:			Euro	
Es ist mir bekannt, dass die Krankenkasse, bei der ich versichert bin, eine im Sinne des Gesetzes ausreichende Behandlung gewährt und vertraglich sichergestellt hat. Ich wünsche dennoch die aufgeführten Leistungen. Ich weiß, dass der oben genannte Betrag von mir selbst zu tragen ist.				
Datum, Ort, Unterschrift Ärztin/Arzt				
Datum, Ort, Unterschrift Patientin/Patient				
Quelle: Dr. Horst Bartiels, Justiar der KV Nordrhein, KVNo aktuell 4/2009, S. 16 ff Anlage A der Vereinbarung sportmedizinische Untersuchungen durch VertragsSportärzte nach § 27e der Satzung der Techniker Krankenkasse				

Entwurf	Geprüft	Revision vom: 30.5.13
Erstellt von: M. Fritz	Von: C. Graf	Freigegeben von: C. Graf
Erstellt am: 30.5.13	Am: 30.5.13	Freigabe: siehe Prüfdatum