



Inanspruchnahme von individuellen Gesundheitsleistungen

Ich _____

Name, Vorname, Geb.-Datum

wünsche die Durchführung der folgenden individuellen Gesundheitsleistungen als Wunschleistungen, für die eine medizinische Indikation (Krankheit) oder Abrechnungsfähigkeit im Sinne und zu Lasten der gesetzlichen Krankenkasse nicht vorliegt.

- **Sportbootführerscheinuntersuchung (37,53 Euro)**

Beratung, Untersuchung einschl. Testung Seh-, Farbsinn- & Hörfähigkeit, Bescheinigung

- **Tauchtauglichkeitsuntersuchung unter 40 Jahre (93,70 Euro)**

EKG, Lungenfunktionstest, Ganzkörperstatus, Beratung

- **Tauchtauglichkeitsuntersuchung ab 40 Jahre (108,25 Euro)**

Belastungs-EKG, Lungenfunktionstest, Ganzkörperstatus, Beratung

Mir ist bekannt, dass ich diese vorgenannten individuellen Gesundheitsleistungen privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu bezahlen habe, da diese Leistungen im Rahmen einer Gesundheitsvorsorge nicht zum Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenversicherung gehören.

Mir ist weiterhin bekannt, dass ich gegenüber meiner gesetzlichen Krankenkasse keinen Anspruch auf Kostenerstattung oder Kostenbeteiligung habe.

Die Rechnung für oben genannte Leistung wünsche ich per Mail nein ja

Email-Adresse: _____

Ort, Datum, Unterschrift