



Praxis für
Schmerz- und Palliativtherapie

Wahlleistungsvereinbarung

Injektion von Hyaluronsäure

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

im Rahmen ihrer Schmerztherapie-Behandlung haben Sie sich für einen Therapieversuch mit Hyaluronsäure entschieden.

Der gesonderte Aufklärungsbogen wurde Ihnen zur Unterschrift ausgehändigt.

Die Kosten für die Leistungen werden im Einzelnen aufgeführt und Ihnen nach der Applikation nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt.

GOÄ-Ziffer	Leistungsbezeichnung	Faktor	Betrag
268	Infiltrationsbehandlung je Seite	2,3	17,43 €
	Kosten für Medikament Hyalubrix		41,03 €

Die Injektionen sind an 3 aufeinanderfolgenden Wochen geplant. Pro Seite belaufen sich die Kosten auf:

175,38 €

Manchmal ist eine Nachinjektion mit nochmals 2 Injektionen sinnvoll, um den Therapieerfolg zu verbessern. Diese kosten nochmals

116,92 €

Einwilligungserklärung:

Über den geplanten Eingriff bin ich von Frau Dr. Köhler in einem Aufklärungsgespräch ausführlich informiert worden. Ich habe **keine weiteren Fragen**, fühle mich **genügend informiert** und **willige** hiermit nach **angemessener Bedenkzeit** in das besprochene Verfahren **ein**.

Über die Selbstzahlerleistung wurde ich informiert, auch dass die Rechnung nicht von der Krankenkasse übernommen wird.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten