

INSTITUT FÜR DIAGNOSTISCHE UND INTERVENTIONELLE RADIOLOGIE UND NUKLEARMEDIZIN

Chefarzt Prof. Dr. M. Bollow – Augusta-Kranken-Anstalt Bochum-
Bergstr. 26, 44791 Bochum, Tel. 0234/517-2751, Fax 0234/517-2796
www.radiologie-ruhrgebiet.de

Erklärung über die Inanspruchnahme einer ärztlichen Zweitmeinung

Ich,

Name, Vorname, Adresse

wünsche die gutachterliche Stellungnahme von Herrn Prof. Dr. Matthias Bollow zu folgendem Problem:

Mir ist bekannt, dass ich die Einholung einer ärztlichen Zweitmeinung **privat** in Anlehnung an die Gebührenordnung für Ärzte - (GOÄ) -
Ziffer 60 = konsiliarische Erörterung zwischen 2 Ärzten x 2,3 bis 3,5
Ziffer A80 = schriftliche gutachterliche Äusserung x 2,3 bis 3,5
Ziffer A85 = schriftliche gutachterliche Äusserung mit einem das
gewöhnliche Maß übersteigendem Aufwand etc. x 2,3 bis 3,5
Ziffer 95 = Schreibgebühr x 1 – 2
mit **86,62 bis 133,45 Euro** – je nach Schwierigkeit des Falles – zu
bezahlen habe, da diese Leistungen **nicht zum Leistungskatalog der
gesetzlichen Krankenversicherung gehören.**

Mir ist weiterhin bekannt, dass ich gegenüber meiner gesetzlichen
Krankenkasse weder einen Anspruch auf Kostenerstattung noch auf
Kostenbeteiligung habe!

Ort, Datum

Unterschrift