

An alle Einsender

Labormedizin | Mikrobiologie | Pathologie

Dr. med. Ines Vogler
Fachärztin für Laboratoriumsmedizin,
Bluttransfusionswesen
Ärztliche Leitung

Tel: 0331 241-37085
Fax: 0331 241-37000
E-Mail: info@laborpotsdam.de

Potsdam, den 18.01.2024

Schriftliche Einwilligung zur Durchführung von Laborleistungen

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

für die Laborleistungen von privat versicherten Personen und für „individuelle Gesundheitsleistungen“ (IGeL), die von den gesetzlichen Krankenkassen nicht übernommen werden, erfolgt die Berechnung nach der Amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

Wir möchten darauf hinweisen, dass diese Leistungen nur dann durchgeführt werden dürfen, wenn diese ausdrücklich vom Patienten gewünscht werden (§ 18 Abs. 8 Zi. 2 BMV-Ä, § 21 Abs. 8 Zi. 2 EKV). Zusätzlich hierzu müssen eine schriftliche Zustimmung des Patienten auf den Überweisungsscheinen und eine Einwilligungserklärung erfolgen, sowie auf die Pflicht der Kostenübernahme hingewiesen werden.

Für die schriftliche Einwilligung der Laborleistungen steht Ihnen und Ihren Patienten beiliegender PVS-Schein auch auf unserer Webseite (<https://www.evb-gesundheit.de/laborpotsdam>) zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Laborteam