

Beratungsstelle und Referenz-Zentrum für Osteoradiologie

Univ. Prof. Dr. med. J. Freyschmidt
Am Klinikum Bremen-Mitte
Oberneulander Landstr. 58
28355 Bremen

Tel: 0421 25 95 32

Mail: freyschmidt@radiologie-freyschmidt.de
www.radiologie-freyschmidt.de

Erklärung

über die Inanspruchnahme einer ärztlichen Zweitmeinung

Ich,
Name, Vorname

wünsche die gutachterliche Stellungnahme von
Herrn Univ.-Prof. Dr. med. J. Freyschmidt
zu folgendem Problem:

.....
.....
.....

Mir ist bekannt, dass ich diese Einholung einer ärztlichen Zweitmeinung privat in Anlehnung an die Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ Ziff 60 x 3,5, 85 x 3.5, 95 x 2) mit Euro 133,45 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.

Eine Kopie dieser Erklärung habe ich erhalten.

.....
Ort, Datum Unterschrift

