



## Behandlungsvertrag

Zwischen der BAG "Frauenheilkunde im Westbad" „Dr. Alexander Jank und Dr. Daniela Baum“  
und

Name, Vorname:..... geb. am.....

Adresse:

entsteht hiermit ein Behandlungsvertrag über ärztliche Leistungen und Laborleistungen.

<b>Art der Untersuchung</b>	<b>Kosten in €</b>	<b>Ich wünsche folgende Untersuchung:</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen)
Spermiogramm (Konzentration, Beweglichkeit, Morphologie, Leukoscreen, Vitalitätstest)	83,17	<input type="checkbox"/>
Spermiogramm (incl. MAR-TEST)	96,58	<input type="checkbox"/>

<b>Ernährungsbedingter Vitaminmangel</b>	<b>Kosten in €</b>	<b>Ich wünsche folgende Untersuchung:</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen)
Vitamin B12, Vitamin D, Eisenspeicher (Ferritin), Folsäure		<input type="checkbox"/>
Komplettpaket Labor <b>(zuzüglich Material/Transport und Blutentnahme: 7,80 €)</b>	88,49	<input type="checkbox"/>

Die privatärztliche Abrechnung erfolgt auf Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).



FRAUENHEILKUNDE  
*im WESTBAD*

Die von mir gewünschten Leistungen werden, wie im Beratungsgespräch erläutert, nicht über die Krankenkasse abgerechnet. Ich wünsche die Leistungen dennoch und bin damit einverstanden, dass mir die Praxis die oben genannten Kosten in Rechnung stellt.

Der Patient verpflichtet sich zur Begleichung der Rechnung innerhalb von 14 Tagen nach deren Zugang.

Bitte lesen Sie auch die auf der Rückseite befindlichen Informationen.

Behandlungsvertrag in Kopie ausgehändigt/ keine Kopie gewünscht (bitte Nichtzutreffendes streichen).

Leipzig, den.....Unterschrift.....

DOK-Nummer:	FO-PL-014_02	Gültig ab	16.01.2024
			Seite 2 von 3



## Informationsbogen für die Durchführung der Spermogrammuntersuchung

Sehr geehrter Patient,

für die Durchführung der kompletten Diagnostik Ihres unerfüllten Kinderwunsches ist die Beurteilung Ihres Spermias mithilfe einer Ejakulatuntersuchung notwendig. Dabei werden Menge, Konzentration, Beweglichkeit und Form der Spermien beurteilt. Auf Ihren Wunsch können wir ein erweitertes Spermogramm zur Bestimmung der Vitalität, Infektion oder zum Nachweis von körpereigenen Antikörpern gegen die Spermien durchführen.

Wir möchten Sie hiermit kurz über Ablauf und Kosten informieren.

- Sie erhalten einen Termin für die Untersuchung durch telefonische Vereinbarung oder per Email. Eine Bestimmung ohne Termin ist aus organisatorischen Gründen nicht möglich.
- Bitte vermeiden Sie sexuelle Aktivität an **4 Tagen** vor der Spermaabgabe.
- Die Gewinnung der Probe erfolgt durch Sie durch Masturbation in unserem Abgabezimmer.
- Bitte folgen Sie den entsprechenden Hygienevorschriften. Ein Probengefäß finden Sie in der Durchreiche im Abgaberaum. Eine Anleitung zur Verwendung des Videoplayers finden Sie auf der Rückseite der Tür im Abgabezimmer.
- Bitte informieren Sie eine der Arzthelferinnen, wenn Sie die Abgabe durchgeführt haben.
- Für die Durchführung der Untersuchung erheben wir die im Behandlungsvertrag ausgewiesenen Kosten.
- Zum Ausschluß einer endokrinologischen Störung führen wir eine **ergänzende Blutentnahme** durch, die über Ihre gesetzliche Krankenversicherung oder über die private Krankenversicherung berechnet wird.

Bitte sprechen Sie uns bei Unklarheiten gern an.

Ihr Praxisteam

### FRAUENHEILKUNDE IM WESTBAD

Dr. med. Alexander Jank & Dr. med. Daniela Baum

Marktstraße 2-6 • 04177 Leipzig • Telefon: (0341) 480 52 07 • Fax: (0341) 477 29 43

[kontakt@frauenheilkunde-im-westbad.de](mailto:kontakt@frauenheilkunde-im-westbad.de) • [frauenheilkunde-im-westbad.de](http://frauenheilkunde-im-westbad.de)

DOK-Nummer:	FO-PL-014_02	Gültig ab	16.01.2024
			Seite 3 von 3