

**Dr. med. Ralf Clausen**  
Facharzt für Innere Medizin  
**Christian Kiefer**  
Facharzt für Allgemeinmedizin

**40822 Mettmann**  
**Breite Str. 8c**  
Tel. 02104-25220  
Fax 02104-230161

### Honorarvereinbarung

Herr/ Frau \_\_\_\_\_,  
geb. \_\_\_\_\_ wohnhaft \_\_\_\_\_

#### Labor Basisprofil:

GOÄ-Nr.	Leistung 1,15- fach	€
3550	Kleines Blutbild	4,02
3551	Differentialblutbild	1,34
3555	Kalzium	2,68
3557	Kalium	2,01
3558	Natrium	2,01
3563.H1	HDL-Cholesterin	2,68
3564.H1	LDL-Cholesterin	2,68
3565.H1	Triglyceride	2,68
3573.H1	Gesamteiweiß	2,01
3580.H1	Anorg. Phosphat	2,68
3583.H1	Harnsäure	2,68
3584.H1	Harnstoff	2,68
3585.H1	Kreatinin	2,68
3587.H1	Alkalische Phosphatase	2,68
3592.H1	GGT	2,68
3594.H1	GOT	2,68
3595.H1	GPT	2,68
3620	Eisen	2,68
3621	Magnesium	2,68
250	Blutentnahme	3,49
1	Beratung	6,99
	<b>Gesamtkosten</b>	<b>59,63</b>

**Ich erkläre ausdrücklich, dass ich die genannte Leistungen zur Ergänzung meiner Behandlung wünsche. Ich wurde eingehend darauf hingewiesen, dass die oben aufgeführten Leistungen nicht Gegenstand der vertragsärztlichen Versorgung sind und von mir als Selbstzahlerleistung gemäß der Gebührenordnung für Ärzte zu honorieren sind.**

Mettmann, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Patienten/ der Patientin)