

Patienten-Information zur Knochendichte-Messung

Patient
Geburtsdatum
Datum

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihr behandelnder Arzt hat Sie zu einer Knochendichtemessung (Osteodensitometrie) zu uns überwiesen.

Seit dem 01.04.2000 haben sich die Richtlinien für die Durchführung von Knochendichtemessungen entscheidend geändert. Während früher sämtliche Knochendichtemessungen von den Krankenkassen getragen wurden, werden jetzt die Kosten für diese Untersuchungen nur noch in ausgewählten Fällen von den Kassen vergütet.

Bei Untersuchungen zur Abklärung einer möglichen Osteoporose ohne bereits aufgetretene Knochenbrüche werden Knochendichtemessungen nicht mehr von den Krankenkassen vergütet.

Die Kosten für diese Untersuchung müssen daher direkt mit der Patientin / dem Patienten verrechnet werden. Die Kosten für eine Knochendichtemessung betragen **42.00 EUR**.

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Kosten der Untersuchung zu übernehmen.

Der Radiologie Vechta Ärztepartnerschaft ist der Schutz Ihrer persönlichen Patientendaten sehr wichtig. Wir beachten die geltenden gesetzlichen Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes sowie das Patientengeheimnis. Für eine Weitergabe Ihrer Daten an die von Ihnen beauftragten, behandelnden Ärzte bitten wir Sie um Ihre Einwilligungserklärung:



Hiermit willige ich ein, dass der überweisende Arzt Zugriff auf meine Bilder und Befunde erhält. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass den von mir zu einem späteren Zeitpunkt beauftragten Ärzten meine Befunde und Bilder übermittelt werden dürfen.

Datum

Unterschrift der Patientin / des Patienten bzw. Bevollmächtigten / Sorgeberechtigten*

* Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht, oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.