Anmeldung
3-Tesla mpMRT der Prostata

ZRN LEIPZIG
Zentrum für Radiologie und Nuklearmedizin

Zentrum für Prostata-Diagnostik

Johannisplatz 1
04103 Leipzig
www.zrn-leipzig.de

Tel. 0341 91998-115
Fax 0341 91998-187
terminanfrage@zrn-leipzig.de

Patientendaten

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Telefon _____ Krankenkasse _____

Bitte beantworten Sie uns folgende Fragen

Haben Sie einen Herzschrittmacher oder sonstige elektronische Implantate? ☐ nein ☐ ja

Ist schon einmal eine Gewebeprobe (Biopsie) der Prostata durchgeführt worden? ☐ nein ☐ ja

Wann war diese? _____ Aktueller PSA-Wert? _____

Wurde ein Prostatakarzinom nachgewiesen? ☐ nein ☐ ja

Active surveillance? ☐ nein ☐ ja

Haben Sie einen erhöhten Augeninnendruck (Grüner Star)? ☐ nein ☐ ja

Haben Sie eine Hüftgelenksprothese? ☐ nein ☐ ja

Information für gesetzlich Versicherte

Die multiparametrische MRT der Prostata ist nicht Bestandteil des Leistungskataloges der gesetzlichen Krankenversicherungen. Nur die Versicherten der AOK Plus können unter bestimmten Voraussetzungen die Untersuchung mit Überweisung und Chipkarte bekommen.

Für alle gesetzlich Versicherten bieten wir die mpMRT der Prostata als individuelle Gesundheitsleistung (IGeL) an, d.h. Sie erhalten eine Privatrechnung von uns entsprechend des vorher ausgehändigten Kostenvoranschlages. Sie können bereits im Vorfeld mit einem Vordruck von uns bei Ihrer Krankenkasse eine Kostenerstattung gem. §13, Abs. 3 SGB V im Rahmen einer Einzelfallentscheidung beantragen.

Gern übersenden Sie uns diese Anmeldung als

Fax an 0341 91998-187 oder
E-Mail an terminanfrage@zrn-leipzig.de

Wir melden uns dann bei Ihnen für eine Terminvereinbarung.

Datum _____ Unterschrift _____