



Institut für Immunologie und Genetik Kaiserslautern, 67613 Kaiserslautern Postf. 2565 / 67655 Kaiserslautern, Pfaffplatz 10

**Einsender:**

**Patientendaten:**

### Untersuchungsanforderung für M2-PK (IGEL)

**Material: erbsengroße Stuhlprobe**

Darmkrebsvorsorgeuntersuchung M2-PK (27,98 €)

zuzüglich Material- und Portokosten (2,02 €)

#### IGeL–Individuelle Gesundheitsleistungen / Patientenerklärung

Als Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse beauftrage ich die Veranlassung von laborärztlichen Leistungen. Mir ist bekannt, dass die gesetzliche Krankenkasse nicht verpflichtet ist, die Kosten der von mir beauftragten Leistungen ganz oder anteilig zu übernehmen.

Ich werde die Kosten dieser Leistungen selbst tragen und bin mit der Abrechnung nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) einverstanden. Die ermittelten Laborergebnisse werden dem beratenden Arzt zugestellt.

Entnahmedatum/Uhrzeit:

Unterschrift des Patienten