eViedenz
Praxis für Gastroenterologie
und Allgemeinmedizin

Dr. med. B. Tillenburg
Eva Elisabeth Hoof
Haltener Str. 29

46284 Dorsten

Einwilligung Biopsie-Laktose Schnelltest

Nach ausführlicher Aufklärung erkläre ich, _____,
mich mit der Durchführung des Biopsie-Laktase-Schnelltests zur zuverlässigen enzymatischen Diagnostik einer Laktoseintoleranz mit endoskopischer Biopsie einverstanden.

Da es sich um eine Leistung handelt, die noch nicht im Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenkassen verankert ist und nicht übernommen wird, erkläre ich mich bereit, die entstehenden Kosten in Höhe von 50 Euro zu übernehmen.

_____	_____	_____
Datum	Unterschrift des Arztes	Unterschrift des Patienten