

Medizinische Fakultät
Postfach 30 30 31
37073 Göttingen

Medizinisches Versorgungszentrum der UMG

Medizinische Fakultät
Postfach 30 30 31
37073 Göttingen
Dr. med. Frank Heppner
Postfach 30 30 31
37073 Göttingen
Dr. med. Jutta Grottel
Postfach 30 30 31
37073 Göttingen

Telefon 0531 393-3333
Telefax 0531 393-3334
www.vbz.med.uni-goettingen.de

**Erklärung zur Übernahme der Kosten einer
genetischen Untersuchung / Beratung**

Mir ist bekannt, dass ich die Übernahme der Kosten für die Untersuchung / Beratung

.....

in eigener Zuständigkeit mit der Krankenkasse/privater Kasse abklären muss, ich bin über die Durchführung der Untersuchung / Beratung ausreichend und angemessen aufgeklärt worden und erkenne mich bereit, die Kosten für die Untersuchung / Beratung gemäß der gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) hierfür in voller Höhe zu übernehmen.

Die unterschriebene Kostenübernahmeerklärung ist Voraussetzung für die Durchführung der Untersuchung / Beratung.

Name Vorname

geb. Datum

.....

Dr. Name

.....



Seite 1 von 1
Stand 01.01.2014
Seiten-Nr. 1 von 1

Das Medizinische Versorgungszentrum der UMG ist ein Bestandteil der Medizinischen Fakultät der Universität Göttingen. Die Kostenübernahmeerklärung ist eine Erklärung der Kostenträgerin und Kostenträger, dass sie die Kosten der Untersuchung / Beratung in voller Höhe zu übernehmen bereit ist.

Das Medizinische Versorgungszentrum der UMG ist ein Bestandteil der Medizinischen Fakultät der Universität Göttingen. Die Kostenübernahmeerklärung ist eine Erklärung der Kostenträgerin und Kostenträger, dass sie die Kosten der Untersuchung / Beratung in voller Höhe zu übernehmen bereit ist.