

**PD Dr. med. Antal Csepregi**

Facharzt FMH Gastroenterologie  
und Innere Medizin  
Angensteinerstrasse 5  
4153 Reinach BL  
Schweiz

Telefon 061/711 07 00

GLN 7601000983824

E-Mail: dr.a.csepregi@hin.ch

Natel: 079 199 41 57

---

## **Einverständniserklärung zur ganzheitlichen Diagnostik und Therapie**

Ich erkläre mich hiermit bereit, die notwendige **ganzheitliche Diagnostik und Therapie** durchführen zu lassen.

**Statt Symptome zu behandeln, steht bei uns die Suche nach den Ursachen der Beschwerden an erster Stelle.** Aus diesem Grund werden bei uns neben den üblichen Laborwerten weitere aussagekräftige Parameter untersucht, die die Krankenkasse in der Regel nicht übernimmt. Dadurch können zusätzliche Laborkosten entstehen, die vom Patienten selbst zu tragen sind. Die Laborkosten beinhalten die Indikationsstellung zur Untersuchung, die Blutentnahme und den Transport, die Messung der Proben, die Interpretation der Blutwerte und auch die Besprechung der Therapie mit der entsprechenden Empfehlung von Präparaten.

**Die Kosten der Diagnostik und der Therapie, die die Krankenkassen nicht obligatorisch übernehmen müssen, müssen bei uns von den Patienten/Patientinnen bezahlt werden.** Sie werden immer rechtzeitig über die Höhe der Kosten informiert werden.

Im Hinblick auf die Verordnung der Krankenkassen muss auch bei der Anwendung und Erklärung der orthomolekularen/ganzheitlichen Medizin (**Ursachenabklärung und -behandlung**), jährlich mindestens einmalig eine Konsultation berechnet werden, die die Krankenkassen nicht begleichen müssen. Die Kosten dieser Erstkonsultation belaufen sich auf **CHF 200.00**. Anschliessend wird jedes Jahr, solange die Behandlung bei uns erfolgt, eine Vergütung von weiteren **CHF 150.00** separat in Rechnung gestellt.

Sehr geehrte/r Patient/in

Um Ihnen eine effiziente Erstkonsultation anbieten zu können, bitten wir Sie, uns die unterschriebene Einverständniserklärung, Ihrer zusammengefassten Krankengeschichte und die Liste der von Ihnen regelmäßig eingenommenen Medikamente und Mikronährstoffe wie Vitamine / Mineralstoffe 48 Stunden vor Ihrem ersten Termin per E-Mail oder per Post zukommen zu lassen.

Sollten Ihre Unterlagen nicht mindestens 48 Stunden vor Ihrem ersten Termin bei uns eingetroffen sein, wird Ihr Termin automatisch storniert.

Ich bitte Sie um Verständnis.

Freundliche Grüsse;

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized 'G' or similar character.

Datum:

Unterschrift: