

## Erklärung über die Inanspruchnahme von individuellen Gesundheitsleistungen

### Patient/-in:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Ich bin darüber informiert, dass ich einen Anspruch auf vertragsärztliche Versorgung gemäß dem Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung habe.

Darüber hinaus wünsche ich explizit weitere Leistungen, für die Kosten anfallen (Abrechnung nach GOÄ: Gebührenordnung für Ärzte).

Mir ist bekannt, dass diese individuelle Gesundheitsleistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehören.

Mir ist weiterhin bekannt, dass ich gegenüber meiner gesetzlichen Krankenkasse keinen Anspruch auf Kostenerstattung noch Kostenbeteiligung der von mir gewünschten Leistungen habe.

**Ausführliche Beratung & Untersuchung im Rahmen der Diagnostik einer Atlasfehlstellung sowie Aufklärung über die Behandlung (ohne Atlastherapie)**  
30,83 Euro

**Atlas Curatio® – Atlastherapie nach dem Behandlungspfad von Dr. Ghiassi (inkl. ausführlicher Beratung & Untersuchung)**  
350,- Euro

Uns als Atlas Curatio® Therapeuten ist es von großer Bedeutung Ihnen das bestmögliche Therapiekonzept, zur Verbesserung und langfristigen Erhaltung Ihrer Gesundheit, anbieten zu können. Aus diesem Grund haben wir unserer Therapie zwei diagnostische Zusatzmodule hinzugefügt:

**Zusatzmodul 1: VNS Analyse**  
59,66 Euro

Mithilfe eines Brustgurts können wir eine umfangreiche Messung des Vegetativen Nervensystems (VNS) erstellen. Diese Messung findet zweimal statt, einmal vor und einmal nach der Therapie. Mit dem Ergebnis können wir visuell Ihre individuell Stressregulation abbilden, dies erfolgt in Form eines Diagramms. Die resultierende Grafik erhalten Sie auf Wunsch nach der zweiten Messung.

**Zusatzmodul 2: Elektromyographie (EMG)**  
101,83 Euro

Der Atlas und das Kiefergelenk bilden eine funktionelle Einheit. Im Centrum Vitae bieten wir Ihnen eine Elektromyographie (EMG) der Kiefergelenke an. Mit dieser Methode ist es uns möglich, muskuläre Dysbalancen ausfindig zu machen und im Zusammenhang mit unserer Atlastherapie ein optimaleres Therapieergebnis erzeugen zu können.

Dortmund, den 

Unterschrift Patient/-in:



Unterschrift Arzt:

**Gesamtbetrag:**