



Beratungsbestätigung Gynäkologie

(§27a SGB V/KB-RL)

Frau: _____

Wurde nach Nummern 7 und 13 bis 15 der Richtlinien über künstliche Befruchtung gemäß §27a, Abs. 4 SGB V über die medizinischen, psychischen und sozialen Aspekte der künstlichen Befruchtung beraten. Eventuelle gesundheitliche Risiken, körperliche und seelische Belastungen infolge der Behandlung sowie die möglichen Erfolgsaussichten wurden angesprochen und Alternativen zum eigenen Kind (z.B. Adoption) erörtert.

Wir bitten um eine Überweisung zur Weiterbehandlung.

Folgende Ziffern können
bei Frauen >25 Jahre <40 Jahre
abgerechnet werden: 08521.

Datum

Unterschrift Gynäkologe/Praxisstempel