



Nutzen Sie das volle Potenzial Ihrer radiologischen Bilder durch Floy®

Für Ihre anstehende Untersuchung bieten wir Ihnen eine moderne Zusatzleistung an: die Auswertung Ihrer Bilder durch die KI-Technologie von Floy®.

1. Was ist Floy®?

Floy® ist ein medizinisches KI-System, das Ihre Aufnahmen zusätzlich analysiert. Es erkennt bestimmte Gesundheitsrisiken oder Veränderungen, die im Frühstadium – je nach Komplexität oder Größe – nicht immer auffallen oder ohne zusätzliche aufwendige Auswertungen nicht standardmäßig bestimmt werden.

Dazu gehören unter anderem:

- Früherkennung von bösartigen Erkrankungen oder Aneurysmen
- Hinweise auf strukturelle Veränderungen oder Risikomuster
- Automatische Vermessung von Organen, Gefäßen oder Wirbelkörpern

Die Auswertung erfolgt rein auf Basis Ihrer bereits geplanten Untersuchung – es ist keine zusätzliche Untersuchung notwendig. Die Untersuchung selbst dauert dadurch nicht länger.

2. Was kostet Floy®?

Die Auswertung mit Floy® ist eine optionale Selbstzahlerleistung. Der Preis variiert je nach Untersuchung und wird gemäß der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt.

Die Kosten werden derzeit nicht von gesetzlichen oder privaten Krankenkassen übernommen.

Kostenübersicht:

Untersuchung	GOÄ-Ziffer	Normaltarif (einfach)	Faktor	Endbetrag (gerundet)
MRT Neurokranium (Aneurysmen, GCA-Score zur Bestimmung der Hirnatrophie, Fazekas-Score)	5700	256.46 €	0.3-fach	77 €
MRT Wirbelsäule (Läsionen, +T1 WS)	5705	244.81 €	0.3-fach	73 €
MRT Abdomen (Wirbelsäulenläsionen, +T1 WS)	5720	256.46 €	0.3-fach	77 €
MRT Thorax (Wirbelsäulenläsionen, +T1 WS)	5715	250.64 €	0.3-fach	75 €
MRT Hals (Wirbelsäulenläsionen, +T1 WS)	5700	256.46 €	0.3-fach	77 €
CT Wirbelsäule (Osteoporose, Läsionen)	5373	110.75 €	0.5-fach	55 €
CT Abdomen (Volumetrie, Wirbelsäulenläsionen)	5372	151.55 €	0.5-fach	75 €
CT Thorax (Wirbelsäulenläsionen)	5371	134.06 €	0.5-fach	67 €
CT Hals (Wirbelsäulenläsionen)	5371	134.06 €	0.5-fach	67 €

3. Datenschutz und Einwilligung

Für die Auswertung werden Ihre Bilddaten an Floy® (Floy GmbH, München) übermittelt. Dabei werden ausschließlich pseudonymisierte Daten verwendet.

Floy® ist ein nach Medizinproduktegesetz zertifiziertes Unternehmen (ISO 13485). Weitere Infos finden Sie unter: www.floy.com/patientinfo

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie die Zusatzleistung in Anspruch nehmen möchten:

- ☐ Ja, ich möchte die zusätzliche KI-Auswertung durch Floy® auf eigene Kosten (gem. der Kostenübersicht) in Anspruch nehmen.
Ich akzeptiere die Nutzungsbedingungen und Datenschutzhinweise und willige ein, dass meine Bilddaten für die KI-Analyse an Floy® übermittelt werden.
- ☐ Nein, ich möchte keine zusätzliche Auswertung durch Floy® erhalten.

4. Rechnungsempfänger

(Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen)

Nachname

Vorname Geb.-Datum

Telefon Mobil-Nr.

E-Mail

Sie erhalten Ihre Rechnung per E-Mail. Falls Sie stattdessen den Rechnungsversand per Post wünschen, lassen Sie dieses Feld bitte leer.

Straße Nr.

PLZ Ort

5. Unterschrift

Datum

X

Patient / Sorgeberechtigter / gesetzl. Vertreter