

U 10
7. - 8.
Lebensjahr

Dr. med. Johannes Jeßberger
Facharzt für
Kinderheilkunde
Jugendmedizin
Allergologie

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Für Ihr o.a. Kind wünschen Sie eine Ergänzung der Vorsorgeuntersuchung U 10 mit Leistungen, die die Krankenkasse im Rahmen des Leistungskataloges für die Vorsorgeuntersuchung **nicht** übernimmt. Dabei handelt es sich um individuell gewünschte Gesundheitsleistungen, die privat zu bezahlen sind.

Leistungen zur Erweiterung der U10	GOÄ – Ziffer	Faktor	Betrag €
„Sinnespaket“			
Tympanometrie	1407	1,0	10,61 €
Audiometrie	1403	1,02	9,09 €
Sehtest	1216	1,0	5,30 €
			25,00 €
Paket Herz-Lunge:			
EKG	651	1,0	14,75 €
Spirometrie	605	1,08	15,25 €
			30,00 €
Summe gesamt			55,00 €

Ich wünsche folgende Ergänzung der Vorsorgeuntersuchung meines Kindes. Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass diese Leistungen von mir selber zu tragen sind.

- Sinnespaket
- Paket Herz – Lunge
- Gesamtpaket

Hamm, den

Ärztliche Rechnung

Ich stelle daher nach der GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) in Rechnung (Nicht-Zutreffendes streichen):

Sinnespaket € 25,00
Paket Herz-Lunge € 30,00
Gesamtpaket € 55,00

Hamm, den

Datum der Untersuchung

Unterschrift

Stempel

Betrag erhalten:

Version: 1.0	Erstellt: 17.02.2009 - Jeßberger	Freigabe: 22.02.2009 - Jeßberger
---------------------	---	---