

U7a  
33.-36.  
Lebensmonat  
(3 Jahre)

Dr. med. J. Jeßberger

**Arzt für Kinderheilkunde  
Jugendmedizin  
Allergologie**

**Name des Kindes:**

Geburtsdatum:

Ihr Kind wird heute im Rahmen der Vorsorgeuntersuchung U7A in der Praxis untersucht. Bei dieser Vorsorge handelt es sich um eine Kassenleistung, die durch folgende privat zu bezahlenden individuell gewünschten Gesundheitsleistungen ergänzt wird:

- Mannheimer Elternfragebogens des BVKJ zur Erkennung von Entwicklungsstörungen
- Tympanometrie
- Orientierender Sprachtest

Kosten: € 15,00

Mir ist bekannt, dass die Leistungen nicht zum Leistungskatalog meiner gesetzlichen Krankenkasse gehören und daher die Kosten von ihr (auch nicht teilweise) übernommen oder erstattet werden können und der oben genannte Betrag von mir selbst zu tragen ist.

Diese Vereinbarung schließe ich auf eigenen Wunsch, ich wurde zu ihr nicht gedrängt.

Hamm, den .....

## Ärztliche Rechnung

Ich stelle daher **€ 15,00** in Rechnung.

Hamm, den

Datum der Untersuchung

Unterschrift des Arztes (der Ärztin)/Stempel

Betrag erhalten:

---