
Vereinbarung über gewünschte Privatbehandlung

**Gutachten/Zeugnis über das Sehvermögen nach Fahrerlaubnisverordnung (FeV)
Führerscheinklassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E und die
Fahrgastbeförderung**

Untersuchungen nach der Fahrerlaubnisverordnung sind keine Leistungen der gesetzlichen Krankenkasse. Ich vereinbare daher eine Abrechnung nach der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) gemäß der Leistungs- und Abrechnungsaufstellung auf der Folge-seite. Auf die Pflicht zur Übernahme der Kosten wurde ich hingewiesen.

Ich wünsche eine Untersuchung mit Zeugnis/Gutachten nach Fahrerlaubnisverordnung (FeV) für die Führerscheinklassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E und die Fahrgastbeförderung. Die Prüfung des Dämmerungssehen ist seit 01.07.2011 obligat!

Zusätzlich wünsche ich folgende fakultative Leistungen:

Farbsinnprüfung erforderlich bei Auffälligkeiten bei der Prüfung mit Farbtafeln.

Datum

Unterschrift Patient/Patientin

Unterschrift Arzt/Ärztin

Vereinbarung über gewünschte Privatbehandlung

**Gutachten/Zeugnis über das Sehvermögen
nach Fahrerlaubnisverordnung (FeV)
Führerscheinklassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E und die
Fahrgastbeförderung**

Untersuchung mit Zeugnis/Gutachten nach Fahrerlaubnisverordnung (FeV) für die Führerscheinklassen C, C1, CE, C1E, D, D1, DE, D1E und bei Fahrgastbeförderung

GOÄ-Nr.	Leistungslegende	€-Betrag, Einzelsatz	Faktor	Betrag	
1	Beratung - ggf. auch telefonisch	4,66	1,28	5,97 €	
1200	Subjektive Refraktionsbestimmung mit sphärischen Gläsern	3,44	1,28	4,40 €	
1216	Untersuchung auf Heterophorie	5,30	1,28	6,79 €	
1226	Projektionsperimetrie	10,61	1,28	13,58 €	
1228	Farbsinnprüfung mit Pigmentproben	3,56	1,28	4,55 €	
1240	Spaltlampenmikroskop der vorderen und mittleren Augenabschnitte, ggf. einschl. Binokularer Untersuchung des hinteren Poles	4,31	1,28	5,52 €	
80	Schriftliche gutachterliche Äußerung	17,49	1,47	25,69 €	
95	Schreibgebühr, je angefangener Din A 4 Seite	3,50		3,50 €	
Summe				70,00 €	€

Farbsinnprüfung erforderlich bei Auffälligkeiten bei der Prüfung mit Farbtafeln

1229	Farbsinnprüfung mit Anomaloskop	10,61	1,467	15,56 €	€
------	---------------------------------	-------	-------	---------	---

Prüfung des Dämmerungssehens

1234	Untersuchung des Dämmerungssehens ohne Blendung	5,30	1,32	7,00 €	
1235	Untersuchung des Dämmerungssehens während der Blendung	5,30	1,32	7,00 €	
Summe				14,00 €	€
Gesamtsumme				=	€
Abschlag Ost (10%)				-	€
Rechnungsbetrag neue Bundesländer				=	€

Hinweis für die Arztpraxis: Soweit die Praxis am Umsatzsteuerverfahren beteiligt ist, bitte Umsatzsteuer berücksichtigen.