

---



---



---



---

Name und Anschrift des Patienten

Vereinbarung über gewünschte Privatbehandlung und Rechnung

**Injektion eines Medikamentes in den Glaskörper**

Ich habe die Patienteninformation über die Injektion eines Medikamentes in den Glaskörper als individuelle Gesundheitsleistung gelesen und wünsche diese Behandlung.

GOÄ-Nr.	Leistungslegende	€-Betrag, Einfachsatz	Faktor	Alte Bundesländer
				€-Betrag
I.	<b>Injektion eines Medikamentes in den Glaskörper</b>			
A1383	Vitrektomie, Glaskörperstrangdurchtrennung als selbständige Leistung	145,72	2,3	335,15
II.	<b>Erste Nachsorge</b>			
1240	Spaltlampenmikroskopie der vorderen und mittleren Augenabschnitte	4,31	1,0	4,31
1256	Tonometrische Untersuchung mit Anwendung des Applanationstonometers	5,83	1,0	5,83
490	Infiltrationsanästhesie	3,56	1,0	3,56
1241	Gonioskopie	8,86	1,0	8,86
III.	<b>Zweite Nachsorge</b>			
1241	Gonioskopie	8,86	0,82	7,26
1242	Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes einschl. der äußeren Peripherie	8,86	0,82	7,26
1201	Subjektive Refraktionsbestimmung bei sphärisch-zylindrischem Brechungszustand	5,19	0,82	4,25
1202	Objektive Refraktionsbestimmung mittels Skiaskopie oder Anwendung eines Refraktometers	4,31	0,82	3,52
	<b>Rechnungsbetrag in €</b>			Summe <b>380.- €</b>

Da diese augenärztliche Untersuchung keine Leistung der gesetzlichen Krankenversicherung ist, und die Kosten von dieser nicht übernommen werden, vereinbare ich eine Abrechnung nach der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) gemäß obiger Aufstellung. Auf die Pflicht zur Übernahme der Kosten wurde ich hingewiesen.  
 Ebenso wurde ich darauf hingewiesen, die Nachbehandlung in den ersten 2-3 Wochen nach dieser Operation keine Leistung der gesetzlichen Krankenversicherung ist und die Kosten dafür ebenfalls von dieser nicht übernommen werden.

.....  
 Datum Unterschrift Patient/Patientin Unterschrift Arzt/Ärztin