
Name und Anschrift des Patienten

Augenarzt

Vereinbarung über gewünschte Privatbehandlung

**Nachbehandlung nach Injektion eines Medikamentes
in den Glaskörper**

Bei mir erfolgte die Injektion eines Medikamentes in den Glaskörper als individuelle Gesundheitsleistung.

Da die augenärztliche Nachbetreuung nach dieser Operation als individuelle Gesundheitsleistung 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).

Auf die Pflicht zur Übernahme der **Kosten in Höhe von ca. 50 bis 70 €** (u.a. GOÄ-Ziffern 1, 1201, 1242, 1256, 6) wurde ich hingewiesen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Patient/Patientin

.....
Unterschrift Arzt/Ärztin

Name und Anschrift des Patienten

Augenarzt

Vereinbarung über gewünschte Privatbehandlung

Nachbehandlung nach Injektion eines Medikamentes in den Glaskörper

Bei mir erfolgte die Injektion eines Medikamentes in den Glaskörper als individuelle Gesundheitsleistung.

Da die augenärztliche Nachbetreuung nach dieser Operation als individuelle Gesundheitsleistung 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). Diese umfaßt voraussichtlich folgende Ziffern:

1. Termin

Nachbehandlung nach Injektion eines Medikamentes in den Glaskörper		Alte Bundesländer		
GOÄ-Nr.	Leistungslegende	€-Betrag, Einfachsatz	Faktor	€-Betrag
1	Beratung	4,66	2,3	10,72 €
6	Untersuchung aller Augenabschnitte	5,83	2,3	13,41 €
1201	Subjektive Refraktionsbestimmung mit sphärischen Gläsern	5,19	2,3	11,93 €
1256	Tonometrische Untersuchung mit Anwendung des Applanationstonometers	5,83	1,8	10,49 €
1242	Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes einschließlich der äußeren Peripherie (z.B. Dreispiegelkontaktglas, Schaepens) - gegebenenfalls einschließlich der Spaltlampenmikroskopie der vorderen und mittleren Augenabschnitte und/oder diasklerale Durchleuchtung	8,86	2,3	20,38 €
Rechnungsbetrag in EURO				66,93 €

2. Termin

6	Untersuchung aller Augenabschnitte	5,83	2,242	13,07 €
Rechnungsbetrag in EURO				13,07 €

Auf die Pflicht zur Übernahme der Kosten für diese Nachbehandlung wurde ich hingewiesen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Patient/Patientin

.....
Unterschrift Arzt/Ärztin