



Ich möchte die von mir gekennzeichneten Wunschleistungen in Anspruch nehmen und bin darüber aufgeklärt worden. Ein grundsätzlicher Anspruch auf Kostenübernahme durch meine gesetzliche Krankenkasse besteht nicht.

Hinweis: Die Rechnung ist am Tag der Leistung bar oder mit EC-Karte zu zahlen

Name des Kindes: _____

Leverkusen, den _____ (Unterschrift)

| X | Leistung | Betrag |
|---|---|--------|
| | Kurze Bescheinigung (auch Impfpässe) | |
| | GOÄ 70 (\$2,15) | 5,-€ |
| | Ausführliche Bescheinigung | |
| | GOÄ 75 (\$ 1,98) | 15,- € |
| | Schulbescheinigung | |
| | GOÄ 70 (\$1,29) | 3,-€ |
| | Ausstellung aufwendiger Impfpässe/ Erneute Ausstellung von Vorsorgeheften | |
| | GOÄ 75 (\$2,7) | 20,-€ |
| | Kindergartenuntersuchung | |
| | GOÄ 7 (\$2,0)+ 70 (\$1,0) | 20,- € |
| | Sportuntersuchung | |
| | GOÄ 8 (\$2,3) + 70 (\$2,3) | 40,- € |
| | Sportuntersuchung mit EKG | |
| | GOÄ 8 (\$2,3) + 70 (\$2,3) + 651 (\$2,3) | 65,-€ |
| | Kurfähigkeitsuntersuchung vor Antritt einer Kur | |
| | GOÄ 7 (\$2,0)+ 70 (\$1,0) | 20,- € |
| | Untersuchung für Chor, Oper, Auftrittserlaubnis | |
| | GOÄ 7 (\$2,0) + 70 (\$2,0) | 23,- € |
| | GOÄ 5 (\$2,0) + 70 (\$2,0) Bei vor weniger als ½ Jahr in der Praxis untersuchten Patienten | 14,- € |
| | Vorsorgeuntersuchung U10+U11+J2 | |
| | GOÄ 26 (\$2,0) | 52,-€ |
| | Impfungen außerhalb der Kassenleistungen (Kosten für den Impfstoff in der Apotheke zu bezahlen) | |
| | Beratung, Schutzimpfung 1 (\$2,3 + 375 (\$2,3) | 21,- € |
| | Beratung, Untersuchung, Schutzimpfung 1 (\$2,3) + 5 (\$2,3) + 375 (\$2,3) | 32,- € |
| | Bescheinigung für Auslandsaufenthalte | |
| | GOÄ 1(\$2,3) + 7 (\$2,3) + 75(\$1,0) | 40,- € |

* wir rechnen nach dem Leistungskatalog der privaten Gebührenordnung ab.