Dr. med. W. Gärtner · Dr. med. D. Müller
Dr. med. U. Weber · Dr. med. G. Funke
Hoyerstraße 51, 88250 Weingarten
Tel. (07 51) 5 02-0, Fax (07 51) 5 02-3 55

Labor Dr. Gärtner Weingarten

Name, Vorname des Patienten/Rechnungsempfänger, geb. am, Adresse

Datum

Abnahmedatum

Abnahmezeit

Material

Anforderungsblatt 3
IGEL-Laborleistungen
Einzeluntersuchungen

☐ An das Labor

PVS-Abrechnungsnummer

Einsender-Etikett hier aufkleben

Datum Eingangsberatung

Datum Abschlussgespräch

Stempel/Unterschrift des Arztes

Feld für Auftragsnummer

Labor

Feld für Auftragsnummer

Labor

Labor-Untersuchungen (bitte aufführen)

(1) Einzelanalysen / Laborkosten

	Laboranalyse	Laborkosten 1,0 GOÄ €

(2) Beratungshonorar insgesamt **25,64 €**
(2 x Ziffer 1 GOÄ, Faktor 2,3
1 x Ziffer 250 GOÄ, Faktor 1,8)

(3) Weitere Leistungen der Praxis

	GOÄ-Ziffer	Faktor	Art der Leistung	Preis in €

(4) Endpreis Patient €

Ich bin darüber informiert worden, dass diese ärztlichen Leistungen nicht zum Leistungskatalog meiner Krankenversicherung gehören. Die Gebühren wurden auf Grundlage der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) berechnet.

Ich bin damit einverstanden, dass alle zur Rechnungsstellung notwendigen Unterlagen an die Privatärztliche Verrechnungsstelle (PVS) Kurpfalz, Mannheim, weitergeleitet werden und die Honorarforderungen der beteiligten Ärzte an diese Verrechnungsstelle zum Einzug übergeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten

1/2003