



Hausärztliche
Gemeinschaftspraxis Nadorst
Dr. Burow & Dr. Fischer

Dr. med. Christian Burow
Facharzt für Innere Medizin
Rettenungsmedizin

Dr. med. Silke Fischer
Fachärztin für
Allgemeinmedizin

Telefon: 04 41 / 480 65 55 55
Fax: 04 41 / 480 65 55 66
www.hausarzt-nadorst.de
mail@hausarzt-nadorst.de

Vereinbarungen über individuelle Gesundheitsleistungen, Beratungs-, Vorsorge- und Therapieangebote unserer Praxis

(Individuelle Gesundheitsleistungen sind keine Leistungen
Ihrer gesetzlichen Krankenkasse)

Name _____
Vorname _____
Geb. _____

Öffnungszeiten

Mo., Di. und Do. 7.30–13.00
15.00–19.00
Mi. und Fr. 7.30–14.00
und nach Vereinbarung

Leistung	Preis	GOÄ-Ziffer	Faktor
<input type="checkbox"/> Ultraschalluntersuchung der Bauchorgane (<i>Vorsorge</i>)	30 €	1x410 3x420	1,17 1,17
<input type="checkbox"/> Ultraschalluntersuchung der Schilddrüse (<i>Vorsorge</i>)	15 €	417	1,23
<input type="checkbox"/> Ultraschalluntersuchung der Halsschlagadern (<i>Vorsorge</i>)	30 €	1x410 1x420	1,85 1,85
<input type="checkbox"/> EKG	15 €	651	1,02
<input type="checkbox"/> Belastungs-EKG	30 €	652	1,16
<input type="checkbox"/> Lungenfunktionstest (<i>Vorsorge oder sportärztliche Leistungsbeurteilung</i>)	30 €	605, 605a	1,35
<input type="checkbox"/> Vitamin-Aufbaukur (<i>8 Injektionen zzgl. Medikamentenkosten</i>)	24 €	8x252	1,33
<input type="checkbox"/> Streptokokken-Schnelltest	15€	4504A, 298	1,52
<input type="checkbox"/> Immunologischer Stuhltest	15€	3572A	1,03
<input type="checkbox"/> Patientenverfügung	30 €	3	3,43

Hausärztliche Gemeinschaftspraxis Nadorst
Nadorster Straße 142
26123 Oldenburg

Partnerschaftsgesellschaft
Dr. med. Burow
Dr. med. Fischer

Oldenburgische Landesbank AG
IBAN DE61 2802 0050 1245 6000 00
BIC OLBODEH2XXX

Leistung	Preis	GOÄ-Ziffer	Faktor
<input type="checkbox"/> Reiseberatung (je nach Umfang, Befundbesprechung Knochendichte)	15 €	3	1,71
<input type="checkbox"/> Reiseimpfung einfach	10 €	375	2,15
<input type="checkbox"/> Zusatzinjektion bei Parallelimpfung	5€	377	1,72
<input type="checkbox"/> Kurze Bescheinigung (zur Vorlage b. d. Schule, Kita)	3€	70	1,29
<input type="checkbox"/> Kleines Attest (zur Vorlage bei Altersheimen - z.B. „frei von ansteckenden Krankheiten“ - Sportstudio, Arbeitgeber)	9€	75	1,19
<input type="checkbox"/> Ausführliches Attest / Gutachten (je nach Umfang - zur Vorlage beim Arbeitgeber, Reiserücktrittversicherung, Neuaufnahme in Wohnheimen)	15 € - 40 €	75 80	1,98 2,29
<input type="checkbox"/> Medizinische Untersuchung mit Bescheinigung (z.B. Sportfähigkeit, Tauchfähigkeit, beruf. Eignung)	32 €	1, 8, 70	1,96
<input type="checkbox"/> Labor: kl. BB, Bz, Krea	13 €	3550, 3560 3585, 250	1,24
<input type="checkbox"/> Führerscheinuntersuchung/-attest (inkl. Beratung, Untersuchung, Labor: kl. BB, Bz, Krea, Urin)	50 €	1, 8, 75, 3550, 3560, 3585, 3511, 250	1,23
<input type="checkbox"/> Akupunktur (je Sitzung inkl. Material)	25 €	269a	1,23

Ich möchte die oben markierten außervertraglichen Leistungen, die mir auf Grundlage der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) berechnet werden, in Anspruch nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Betrag dankend erhalten

Ort, Datum

Praxis Dres. Burow / Fischer