



Hausärztliche
Gemeinschaftspraxis Nadorst
Dr. Burow & Dr. Fischer

Dr. med. Christian Burow
Facharzt für Innere Medizin
Rettenungsmedizin

Dr. med. Silke Fischer
Eveline Zigan (angest. Ärztin)
Fachärztinnen für
Allgemeinmedizin

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

(Individuelle Gesundheitsleistungen sind keine Leistungen
Ihrer gesetzlichen Krankenkasse)

Telefon: 0441/48065555
Fax: 0441/48065566
www.hausarzt-nadorst.de
mail@hausarzt-nadorst.de

Öffnungszeiten

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

Name _____
Vorname _____
Geb. _____
Re.-Nr. _____

Leistung	Preis	GOÄ-Ziffer	Faktor
<input type="checkbox"/> Ultraschalluntersuchung der Bauchorgane (<i>Vorsorge</i>)	30 €	1x 410 3x 420	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 €	1x 410 1x 420	1,85 1,85
<input type="checkbox"/> Echokardiographie mit CW-Doppler mit Farbcodierung	90 €	1 7 + 424 + 404 + 406	2,93 1
<input type="checkbox"/> EKG	15 €	651	1,02
<input type="checkbox"/> Belastungs-EKG	50 €	652	1,93
<input type="checkbox"/> Lungenfunktionstest (<i>Vorsorge oder sportärztliche Leistungsbeurteilung</i>)	30 €	605, 605a	1,35
<input type="checkbox"/> Patientenverfügung	30 €	3	3,43
<input type="checkbox"/> Reiseberatung (<i>je nach Umfang, Befundbesprechung Knochendichte</i>)	15 € – 35 €	3	1,71 3,99
<input type="checkbox"/> Reiseimpfung einfach	10 €	375	2,15
<input type="checkbox"/> Zusatzinjektion bei Parallelimpfung	5 €	377	1,72

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"/> Kurze Bescheinigung (zur Vorlage b. d. Schule, Kita)	5 €	70	2,15
<input type="checkbox"/> Kleines Attest (zur Vorlage bei Altersheimen – z. B. „frei von ansteckenden Krankheiten“ – Sportstudio, Arbeitgeber)	10 €	75	1,32
<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, beruf. Eignung)	50 €	1, 8 70	2,26 2,25
<input type="checkbox"/> Tauchtauglichkeit über 40 Jahren	130 €	1+8 605 + 605a + 70 + 652 + 250 + 3501+ 3550 + 3511 + 3560	3,27 1
<input type="checkbox"/> Tauchtauglichkeit unter 40 Jahren	90 €	1+8 605 + 605a + 651+ 250 + 3550 + 3501+ 3511+ 3560	1,96 1
<input type="checkbox"/> Allgemeine Laborkontrolle	40 €	250 3550 + 3558 + 3585H1+ 3560 + 3583H1+ 3587H1+ 3594H1+ 3595H1+ 3592H1+ 3562H1+ 3565H1+ 3563H1+ 3564H1	1,93 1,15
<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 bar als Überweisung

als EC-Zahlung dankend erhalten.

Ort, Datum

Praxis Dres. Burow / Fischer / Zigan