ERGOMED
Arbeitsmedizin · Arbeitssicherheit · Geräteprüfungen
Poststraße 1 · D-76829 Landau

Name:	**Geburtsdatum:**

Unten genannte ärztliche Leistungen stellen keine kurativen Leistungen im Sinne des SGB V dar und sind somit auch keine üblichen Kassenleistungen. Es handelt sich um sog. **IGeL-Leistungen**, welche nach der GOÄ bzw. analog der GOÄ (1,0 - 2,3facher Satz) und den ggf. apothekenüblichen Sachkosten berechnet werden:

□ Kurze Bescheinigung (70)	5,00 €
□ Bescheinigung/Attest (70a)	10,00 €
□ Befundbericht (75)	15,00 €
□ Befundbericht, aufwendig (75a)	25,00 €
□ Gutachtliche Äußerung, einfach (80)	40,00 €
□ Gutachtliche Äußerung, aufwendig (85)	65,00 €
□ Gutachtliche Äußerung, sehr aufwendig (85a)	100,00 €
□ Porto-/Versandgebühren	€
□ Schreibgebühr, je Seite	x3,50 €
□ Kopie/Fax	x0,25 €
□	
□ Präventive Gesundheitsuntersuchung (BAPRO)	160,00 €
□ dito. mit Ergometrie	175,00 €
□	
□ Tauchsportuntersuchung (Schnorcheln)	30,00 €
□ Tauchsportuntersuchung (Gerätetauchen)	90,00 €
□ Tauchsportuntersuchung (G31 ohne Rö-Thorax)	140,00 €
□ Tauchsportuntersuchung (G31 mit Rö-Thorax)	160,00 €
□	
□ Untersuchung nach IfSG §43	75,00 €
□	
□ Tropenmedizinische Untersuchung mit Beratung	50,00 €
□ Einfacher Sehtest FeV §12 (PKW)	25,00 €
□ Untersuchung nach G25	70,00 €
□ Untersuchung nach FeV C(LKW)/D(Bus)/PBF, < 50 J.	160,00 €
□ Untersuchung nach FeV C(LKW)/D(Bus)/PBF, > 50 J.	175,00 €

□ **Gesamtbetrag**	**€**

□ **bar erhalten am _____**
□ **mittels LSV von meinem Konto bei**

Bank	**BLZ**	**Konto-Nr.**

□ mittels Überweisung Apotheker-Ärztebank Neustadt – BLZ 54690623 – Konto-Nr. 0302057433 innert 7 Tagen

Landau, den Unterschrift Patient Stempel/Unterschrift Praxis

ERGOMED (Ortwin Bitzer – FA für Allgemeinmedizin & Betriebsmedizin)
Poststrasse 1 – 76829 Landau
Tel.: +49 6341 930550 – Fax: +49 6341 83022 – info@ergomed-landau.de
Bankverbindung: Apotheker-Ärztebank Neustadt – BLZ 54690623 – Kto.Nr. 0302057433