



Malteser Lungen- und Allergiezentrum Bonn

Dr. med. Marcus Joest
Fachärzte für Innere Medizin,
Pneumologie, Allergologie

Dr. med. Adelheid aufm Kampe
Fachärztin für Allgemeinmedizin,
Allergologie

Dr. med. Birgit Sent
Fachärztin für Innere Medizin,
Pneumologie

SEROLOGISCHE DIAGNOSTIK SARS-COV-2 (CORONAVIRUS) (Selbstzahlerleistung)

Name _____ Vorname _____ Geb.datum _____

Mir ist bekannt, dass ich keinen Anspruch auf Kostenerstattung folgender privatärztlich liquidierter Leistungen gegenüber meiner Krankenkasse habe, da die von mir gewünschte Behandlung nicht Bestandteil der vertragsärztlichen Versorgung ist.

Ich bin damit einverstanden, dass die Kosten, die für die von mir gewünschten Untersuchungen anfallen, auf der Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) berechnet werden.

Die Abrechnung beinhaltet die folgenden Ziffern:

Ziffer	Erklärung	1 fach	Faktor	Betrag
<i>1. Termin:</i>				
1	Beratung vor Test	4,66	1,15	5,35 Euro
250	Blutentnahme	2,33	1,8	4,20 Euro
4400	SARS-CoV-2-IgG	17,49	1,15	20,10 Euro
<i>2. Termin:</i>				
1	Beratung bezüglich Testergebnis	4,66	1,15	5,35 Euro
Summe				35,00 Euro

Ich bin mit der Untersuchung auf meine Kosten einverstanden.

Bonn, den _____

Unterschrift Patient

Malteser Lungen- und Allergiezentrum Bonn

Weberstraße 118
53113 Bonn
Telefon Praxis: 0228 213071
Telefax: 0228 219124
allergologie@malteser-mvz.de
www.malteser-lunge-allergie.de

Bank für Sozialwirtschaft
BIC: BFSWDE33XXX
IBAN: DE36 3702 0500 0001 0401 00
Steuernr.: 218/5761/1133 (Organträger)

Träger:
Medizinisches Versorgungszentrum Malteser Bonn
gemeinnützige GmbH, Bonn
Amtsgericht Bonn, HRB 16730
Geschäftsführung:
Verena Hölken (Vors.)
Carsten Jochum