

**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

TUBERKULOSEDIAGNOSTIK
 (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) und den Richtlinien des Bundesverbandes der Pneumologen (BdP) berechnet werden.

Die Abrechnung beinhaltet die Ziffern

	Ziffer	Erklärung	1 fach	Faktor	Betrag
1. Termin	1	Beratung	4,66	2,3	10,72
	5	Untersuchung	4,66	2,3	10,72
	390	Tuberkulosestest	3,50	2,3	8,04
		Materialkosten Tuberkulintest PPD RT 23 SSI 2TE PZN 04528726	18,13	1,0	18,13
2. Termin	1	Beratung	4,66	2,3	10,72
	70	Kurze Bescheinigung / Zeugnis	2,33	2,0	4,66
	Summe				62,99

(Die Materialkosten für den Tuberkulintest können variieren.)

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:
 Dr. Franz Graf von Hamoncourt
 Martin Milde