



Moritz Eckert – Osteroder Straße 9 – 37412 Herzberg am Harz

Anrede
Name
Straße
PLZ Ort

Facharzt für Allgemeinmedizin
Palliativmedizin , Verkehrsmedizin, Reisemedizin
– staatlich anerkannte Gelbfieberimpfstelle –
Akademische Lehrpraxis der Universität Göttingen
Osteroder Straße 9 – 37412 Herzberg am Harz
Telefon: 05521 – 7 10 47 – Fax: 7 10 48
info@praxiseckert.de

Herzberg, den #
(ME/#)

Anfrage Versicherung

Aktenzeichen: #

Patient: \${#ptn, #ptv, geb.* #ptd4; #str in #ort}

Sehr geehrte Damen und Herren,
vielen Dank für Ihre Anfrage eines ärztlichen Berichts für oben genannten Patienten.

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass ich Ihre Anfrage erst nach Erhalt eines Verrechnungschecks/schriftlicher Kostenzusage sowie Untersuchung des Patienten bearbeiten kann.

Beschreibung	Ziffer GOÄ	Faktor	Anmerkung	Euro
Ausführliche Anamneseerhebung	3	3,5		30,60
Ausführlicher Ganzkörperstatus	8	3,5		53,04
Schriftlicher Krankheitsbericht	75	2,3		17,43
Schriftlicher Krankheitsbericht umfangreich	75	3,5		26,52
Erörterung der Auswirkungen einer Krankheit auf die Lebensgestaltung	34	2,3		40,22
Ausführliche Erörterung der Auswirkungen einer Krankheit auf die Lebensgestaltung	34	3,5		61,20
Schriftlicher ärztlicher Bericht mit gutachterlicher Einschätzung	a80	3,5	(§2 Abs. 2 GOÄ)	66,36
Schriftliche ärztlicher Bericht mit gutachterlicher Einschätzung mit erhöhtem Aufwand	a85	3,5	(§2 Abs. 2 GOÄ) Je begonnene Stunde	102,00
Schreibgebühr	95	x	3,50€ je Seite	
Kopie sw erste 50 Seiten	JVEG	x	0,50€ je Seite	
Kopie sw ab 51er Seite	JVEG	x	0,15€ je Seite	
Porto Deutsche Post			Großbrief	1,45

Moritz Eckert
Osteroder Straße 9
37412 Herzberg am Harz

Telefon: 05521 - 7 10 47
Telefax: 7 10 48
info@praxiseckert.de

Apobank Göttingen
DE05 3006 0601 0105 1020 90
DAAE DEDD XXX

LANR: 0111648-01
BSNR: 080174300
UST ID. Nr.DE309623911

			Summe in Euro	
--	--	--	----------------------	--

Bitte vermerken Sie bei Rücksendung des Schecks den zu bearbeitenden Fall (siehe BGH Urteil vom 12.11.2009 ÄAZ III ZR110/09Ü). Alternativ kann natürlich der fertige Bericht der GOÄ entsprechend gegen Barzahlung (§12 Abs. 1) in der Praxis abgeholt werden.

Bitte beachten Sie, dass nur dieses Verfahren bei uns zur Anwendung kommt, da nur so der bürokratische Aufwand minimiert und damit Kosten eingespart werden können.

Nach einer schriftlichen Kostenzusage können Sie den Betrag alternativ auch auf das untenstehende Konto überweisen und erhalten eine Rechnung, jedoch entsteht uns dadurch ein erhöhter Verwaltungsaufwand, weshalb wir bei diesem Vorgehen 5 Euro zusätzlich berechnen müssen (a2 Faktor 2,857).

Jede Nachfrage führt je Nachfrage wegen des bürokratischen Aufwandes zu einer Kostenerhöhung um mindestens 10 Euro, je nach Bearbeitungsumfang (normalerweise : a1 Faktor 2,146).

Mit Antwort auf diese Anforderung sichern Sie den DSGVO-konformen Empfang von Patientenunterlagen bei Zugang per Post bzw. per Fax (auf die im Originalanschreiben benannte Fax-Nummer) in Ihrem Haus zu.

Sollten wir keine schriftliche Antwort von Ihrer Seite erhalten so erachten wir Ihre Anfrage als hinfällig.

Mit freundlichen Grüßen

Der schnelle Weg: Antwortfax an 05521-71048

Hiermit stimmen wir oben angegebener Kostenaufstellung zu.

Datum:

Unterschrift:

Stempel:
