



DIABETOLOGISCHE SCHWERPUNKTPRAXIS
BAD SALZUFLEN

Kostenaufstellung

Indikation: Adipositasberatung und Therapie

Spezifikation:

Die Untersuchung erfolgt nach Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ):

Datum	Anzahl	Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag	Betrag gesamt
	1	250	Blutabnahme	1,80	4,20€	4,20€
	1	3514	Nüchtern Blutglukose	1,00	4,08€	4,08€
	1	3561	Glykiertes Hämoglobin (HbA1c)	1,00	11,66€	11,66€
	1	3550	Blutbild und Blutbildbestandteile	1,00	3,50€	3,50€
	1	3741	hochsensitive C-reaktives Protein (hs-CRP)	1,00	11,66€	11,66€
	1	4030	Thyreoidea stimulierendes Hormon (TSH) mittels Ligandenassay -	1,00	14,57€	14,57€
	1	4022H4	Freies Trijodthyronin (fT3) mittels Ligandenassay - gegebenenfalls einschließlich Doppelbestimmung und aktueller Bezugskurve -	1,00	14,57€	14,57€
	1	4023H4	Freies Thyroxin (fT4) mittels Ligandenassay - gegebenenfalls einschließlich Doppelbestimmung und aktueller Bezugskurve -	1,00	14,57€	14,57€
	1	3587H1	Alkalische Phosphatase	1,00	2,33€	2,33€
	1	3592H1	Gamma-Glutamyltranspeptidase Gamma-GT)	1,00	2,33€	2,33€
	1	3594H1	Glutamatoxalacetattransaminase (GOT, Aspartataminotransferase, ASAT,AST)	1,00	2,33€	2,33€
	1	3595H1	Glutamatpyruvattransaminase (GPT, Alaninaminotransferase, ALAT,ALT)	1,00	2,33€	2,33€
	1	3584H1	Harnstoff (Harnstoff-N, BUN)	1,00	2,33€	2,33€
	1	3583H1	Harnsäure	1,00	2,33€	2,33€
	1	3585H1	Kreatinin	1,00	2,33€	2,33€
	1	3598H1	Lipase	1,00	2,91€	2,91€
	1	3563H1	HDL-Cholesterin	1,00	2,68€	2,68€
	1	3564H1	LDL-Cholesterin	1,00	2,33€	2,33€
	1	3565H1	Triglyzeride	1,00	2,33€	2,33€
	1	3562H1	Cholesterin	1,00	2,33€	2,33€

Datum	Anzahl	Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag	Betrag gesamt
	1	410	Ultraschalluntersuchung mind. eines Organs	2,30	26,81€	26,81€
	1	420	Leber, Gallenblase, Pankreas, A. mesenterica superior, A. hepatica, V. porta - Ultraschalluntersuchung bis zu drei weiteren Organen nach Nummern 410 bis 418, je Organ - Erhöhter Zeitaufwand bei Vielzahl zu beurteilenden Organen	3,50	16,32€	16,32€
	1	420	Magen, Darm inkl. Dickdarm, Aorta, paraaortale Lymphknoten - Ultraschalluntersuchung bis zu drei weiteren Organen nach Nummern 410 bis 418, je Organ - Erhöhter Zeitaufwand bei Vielzahl zu beurteilenden Organen	3,50	16,32€	16,32€
	1	420	Milz, Nieren bds., Harnleiter, Harnblase - Ultraschalluntersuchung bis zu drei weiteren Organen nach Nummern 410 bis 418, je Organ - Erhöhter Zeitaufwand bei Vielzahl zu beurteilenden Organen	3,50	16,32€	16,32€
	2	33	Schulung über Mikrobiom und Trinktage	2,30	40,22€	80,44€
	1	34	Erörterung (Dauer mindestens 20 Minuten) der Auswirkungen einer Krankheit auf die Lebensgestaltung in unmittelbarem Zusammenhang mit der Feststellung oder erheblichen Verschlimmerung /ggf einschließlich Planung eines operativen Eingriffs und Abwägung sein Konsequenzen und Risiken.	3,50	61,20€	61,20€

Rechnungsbetrag: **325,11 €**

Der Patientin / Dem Patient ist bekannt, dass die genannten Leistungen privatärztlich abgerechnet werden.
Die Patientin / Der Patient bestätigt, dass die oben genannte Behandlung auf seinen ausdrücklichen Wunsch erfolgt.
Die erbrachten Laborleistungen werden Ihnen von uns in Rechnung gestellt.
Die Rechnung muss am Behandlungstermin bevorzugt mit EC-Karte ggf. Bar beglichen werden.