

Dr. med. Carsten Rottmann
Internist, Hausarzt
C. Greib (angestellte Ärztin)
Allgemeinmedizin

Akademische Lehrpraxis der Philipps-Universität Marburg

Frankfurter Str. 25
35315 Homberg/Ohm

Ich wünsche für mich _____,
folgende Selbstzahlerleistung:

Kostenaufstellung Tauchtauglichkeitsuntersuchung:

<u>Ziffer</u>	<u>Leistung</u>	<u>Betrag bei Faktor 2,3</u>
1	Beratung	10,71 €
8	Ganzkörperstatus	34,84 €
657	Vektorkardiographie (EKG)	33,92 €
250	Blutentnahme	5,35 €
3550	Labor: Blutbild	8,05 €
3560	Labor: Blutzucker	5,35 €
3511	Labor: Urin	6,69 €
605	Lungenfunktion	32,45 €
605A	Flussvolumenkurve	18,76 €
602	Oxymetrische Untersuchung (Faktor 1,0)	8,86 €
70	Kurze Bescheinigung	5,35 €

Summe: **170,33€**

Mir ist bekannt,

- dass diese Leistung(en) nicht von meiner Krankenversicherung getragen wird (werden)
- dass ich für die Rechnung selber zahlungspflichtig bin und
- dass die Kosten von meiner Krankenversicherung auch nicht teilweise übernommen oder erstattet werden können.

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass wir in o. g. Umfang tätig werden können.

Datum; Unterschrift: _____