



Auftrag für Zusatzleistungen

Nachfolgende Leistungen sind keine Kassenleistungen
und müssen privat gezahlt werden.

Die Anfertigung von Berichten, Attesten, Bescheinigungen für private oder öffentliche
Einrichtungen findet nach der Berechnungsgrundlage gem. GoÄ 2,3 fach statt.

Name vom Patienten:

Hiermit entbinde ich die Praxis Rosero
von der Schweigepflicht gegenüber:

Nachfolgend bitte ankreuzen:

- | | | |
|--------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | kurze Bescheinigung oder kurzes Zeugnis
Arbeitsunfähig- oder Medikamentenbescheinigung
für z.B. öffentl. Einrichtungen | 5,36 € |
| <input type="checkbox"/> | Schriftliche Testergebnisse ohne Auswertung,
kurze Krankheits- und Befundmitteilung | 17,43 € |
| <input type="checkbox"/> | Auswertung der Tests und/oder schriftliche gutachtliche Äußerung,
ärztl. Untersuchung und Bescheinigung außerhalb der kassenärztl. Pflichten | 40,22 € |
| <input type="checkbox"/> | Schriftl. gutachtliche Äußerung mit einem das gewöhl. Maß
übersteigenden Aufwand | 67,03 € |
| <input type="checkbox"/> | Schreibgebühr DIN A4-Seite | 16,09 € |
| <input type="checkbox"/> | | € |

Grund:

Angabe des Grundes freiwillig

Datum

Unterschrift des Antragstellers

**Sollten Sie nicht bar gezahlt haben, bitten wir um vorherige Überweisung
auf die angegebene Bankverbindung:**

Kto.- Nr.: 00 06 14 90 65 bei der Apo - Bank Berlin, **BLZ 300 606 01**