



Dr. med. Barbara Anna Nowitzky
Fachärztin für (Innere und) Allgemeinmedizin
Schongauer Str. 100
82380 Peißenberg
Tel 08803-3058 – Fax 08803-61138
praxis@dr-nowitzky.de - www.dr-nowitzky.de

Unser Angebot an „Selberzahler-Leistungen“

Liebe Patientinnen und Patienten,

wie Sie alle wissen, sichern die gesetzlichen Krankenkassen Ihre Notfall- und Basisversorgung. Insgesamt werden die Leistungen dieser Kassen durch gesetzliche Vorgaben streng nach wirtschaftlichen und zweckmäßigen Kriterien begrenzt. Darüber hinaus gibt es aber die Möglichkeit, die eigene Gesundheitsfürsorge über sog. „Selberzahlerleistungen“ zu erweitern. Diese werden Ihnen nach Abschluss einer Vereinbarung privat in Rechnung gestellt. Es besteht kein genereller Anspruch auf Erstattung durch die gesetzlichen Krankenkassen, jedoch erstatten viele Kassen die eine oder andere Leistung – oft auch anteilig. Bitte beachten Sie, dass auch sämtliche **Atteste** und **formlosen Bescheinigungen** zu den selbst zu bezahlenden Leistungen gehören!

Nach der Berufsordnung für Ärzte ist es uns nicht erlaubt, ärztliche Leistungen kostenfrei zu erbringen. Daher bieten wir Ihnen in Absprache mit den ärztlichen Kolleginnen und Kollegen vor Ort folgende „Individuelle Gesundheitsleistungen“ zu den u.a. Konditionen an.

Seien Sie versichert, dass wir generell nur Leistungen anbieten, hinter deren Wertigkeit wir für Sie als unsere Patienten (nicht Kunden!) vollumfänglich stehen. Gerne beraten wir Sie hierzu ausführlich!

Sachliche Grundlagen: 1. Gebührenordnung für Ärzte von 1996
2. Berufsordnung für Ärzte (Bundesärztekammer)

Dr. med. Barbara Nowitzky und Team

<u>Leistung/Beschreibung</u>	<u>Preis/ Euro</u>	<u>GOÄ-Ziffer</u>	<u>Satz</u>
-------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------

Homöopathische Erstanamnese (nach den Prinzipien der ärztlichen Einzelmittelhomöopathie)	52,46 bis 183,60	30	1,0 3,5
Homöopathische Folgeanamnese (nach den Prinzipien der ärztlichen Einzelmittelhomöopathie)	26,23 bis 91,80	31	1,0 3,5
Homöopathische Beratung (Einzelmittelhomöopathie)	10 bis 30,-	1 3	2,15 3,43

Patienten-Einzelschulung (Diabetes/Bluthochdruck/Ernährungsbe- ratung)	30,-	3	3,43
Beratung Patientenverfügung (evtl. incl. Vorsorgevollmacht / Betreuungsvollmacht)	Ab 30,- (nach zeitl. Aufwand)	3 (je nach Aufwand auch 34a)	3,43
Beratung Lifestyle-Medikament (z.B. Viagra, Nahrungsergänzung etc)	25,-	3	2,86

Schulbescheinigung "reduz. Attesttarif"	5,- Spende	Spende MEDICO INTERNATIONAL (70a)	(2,15)
Attest (kurz) z.B. „Zwei bis Fünfzeiler“	10,- 15,-	75a (Befundbericht kurz) 75a (Befundbericht)	1,32 1,98
Attest (ausführlich) z.B. „Altenheimattest“, „Reiserücktritt“	-25	80 (ärztl. Stellungnahme)	1,98
Kurzes Gutachten (1-2 Seiten) "gutachterliche Stellungnahme kurz" + Schreibgebühr je angef. Seite	Ab 17,50 bis 61,20 3,50	80 (Kl. Gutachten) SG	1,0 3,5 1,0
Gutachten (ab 3 Seiten) „gutachterl. Stellungnahme ausführlich“ + Schreibgebühr je angef. Seite	Ab 29,14 bis 102,- 3,50	85 (Gutachten)	1,0 3,5 1,0
Bescheinigung „Eignung für den Pflegerberuf“ o.ä. berufl. Eignungsbescheinigungen	25,-	1 8 70	1,129 1,129 1,129
Belehrung nach Infektionsschutzgesetz (stellvertretend für das Gesundheitsamt)	30,-	3	3,43

Führerscheinuntersuchung	40,-	1 +8 +3511 +70	1,675 1,675 1,0 1,675
Sporttauglichkeit (o. Blut-/ o. Belastungsuntersuchung) Richtlinien: Erwachsene und Kinder mit Ruhe-EKG!	50,-	1 +8 +651 +70	1,580 1,580 1,017 1,580
Tauchtauglichkeit (o. Belastungs- oder Blut- oder Urin-Untersuchung)	70,-	1 +8 +605 +605a +651 +70 je nach Untersuchung +652	1,5 1,5 1,0 1,5 1,0 1,5
(+ evtl. nötige Zusatzuntersuchungen, s.u.) z.B. Richtlinien: Erwachsene ab 41. LJ zusätzlich Ergometrie!	110,-		

Erweiterte Hautkrebsvorsorge Auflichtmikroskopie + gesetzl. Vorsorge Auflichtmikroskopie und Untersuchung	20,- 45,-	750 +1 +7	2,907 2,146 1,608
Zusätzlicher Check-Up (z.B. jährlich) inhaltlich ähnlich FS-U	Ab 40,- nach Aufwand	siehe Führerschein-U je nach Untersuchung	s. FS-U
Kindervorsorgeuntersuchungen U2-U9 außerhalb der gesetzlichen Zeitfenster	43,-	26	1,64
U 10, U 11 außerh. d. gesetzl. Zeitfenster	53,-	26	2,02

Reiseimpfberatung kurz („nur kurz eine einzige Frage...“)	10,-	1	2,15
Reiseimpfberatung regulär (nach akt. Datenlage)	Ab 30,- (nach Aufwand)	3 (34a)	3,43
Beratung/Erstellung/Verordnung einer Individuellen Reiseapotheke (incl. Einnahmeplan)	10,-	1	2,15
Jede Reiseimpfung s.c./i.m.	10,-	375	2,15
Jede taggleiche Zusatzimpfung s.c./i.m.	7,-	377	2,40

„ Blutwerte “ (stellt externes Labor in Rechnung, z.B. Schottdorf) z.B.: PSA gesamt Vit 25OHD3 Selen HIV 1/2 AK von uns zusätzlich:	+5,10 20,11 32,18 27,49 20,11 ... nach Aufwand, mind. Ziffer 1 und 5	Laborpauschale +z.B. BE/+Beratung/+Untersuchung	 2,30
Blutentnahme venös/ (kapillär bei Kindern)	4,20	250	1,80
Streptokokken-Schnelltest („Scharlach“)	7,56	4504a (nur das Testmaterial, plus Ziffer 250,1,5)	1,0 (2,30)
CRP-Schnelltest (Entzündung)	5,83	3524 (nur das Testmaterial, plus Ziffer 250,1,5)	1,0 (2,30)
Urinuntersuchung mit Mikroskopieren/Sediment	5,- 10,-	3511 +3653	1,72 1,72

Ruhe-EKG (ohne Vektorkardiografie) mit Vektorkardiografie	15,- 30,-	651 +657	1,017 1,017
Ergometrie (BelastungsEKG/Blutdruck)	40,-	652	1,54
24-h-Blutdruckuntersuchung	16,-	654	1,83
24-h-EKG (incl. HF-Variabil. / veg. Analyse)	42,-	659	1,8
Bestimmung des biolog. Gefäßalters (Arm-Bein-Index und Pulswellenmessung)	40,-	643 5 3	2,289 1,717 1,831
Somnnotouch (Schlafapnoe-Screening, 24-h-EKG und 24-h-Blutdruckmessung) + vegetative Stressdiagnostik	55,- 65,-	659+654 +602 + a714	1,0 1,12 1,06
Lungenfunktionstest + Flussvolumenkurve	25,-	605+605a	1,12
Sonografie 1 Organ	20,-	410	1,72
Sonografie 4 Organe	45,-	410 +3x 420	1,72 1,43

Kosmetisch-chirurgische Entfernung kleiner gutartiger Hautneubildungen (Warzen, Muttermale etc.)	40,- pro Sitzung + SK (ca. 10 Euro)	2403 +1 und 5 (z.B. Verbrauchsmaterial)	2,58 2,15 (1,0) (2,15)
Kosmetisch-chirurgische Entfernung komplexer gutartiger Hautneubildungen (z.B. Kopfbereich)	55,- pro Sitzung +SK	2404 +1 und 5 +SK	1,39 2,15
Aderlass (mind. 200ml)	15,-+SK	285 + SK	2,30
Infusion s.c.	10,- +SK	270 +SK	2,15
Infusion i.v. (bis 30 Min.)	20,- +SK	271 +SK	2,86
Infusion i.v. (über 30 Min.)	25,- +SK	272 +SK	2,38
Injektion i.v. (z.B. Medivitan)	13,- +SK	253 +SK	3,19
Injektion s.c./i.m. (z.B. Zeel comp)	6,- +SK	252 +SK	2,58
Injektion perineural („Nervenblockade“)	15,- +SK	255 +SK	2,70

Kopien für PatientInnen	Je nach Menge	50ct/Stk für die ersten 50 10ct/Stk für alle weiteren	
--------------------------------	------------------	--	--