

---

---

---

---

**Gemeinschaftspraxis | Facharztpraxis für Augenheilkunde**

Dr. med. Andreas Meyer-Rößler | Dr. med. Christoph Wehner

Ernst-Bode-Straße 17 | 27432 Bremervörde

Telefon : + 49 (0) 47 61 / 22 60

Name und Anschrift des Patienten

Augenarzt

Vereinbarung über gewünschte Privatbehandlung

**Blepharochalasis-Operation**

Ich habe die Patienteninformation zu kosmetischen Operationen gelesen. Ich wurde darüber aufgeklärt, daß die Blepharochalasis-Operation in meinem Fall eine kosmetische Operation darstellt.

- Ich wünsche die Blepharochalasis-Operation

**Kosmetische Operationen gehören nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung. Ich vereinbare daher eine Abrechnung nach der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) gemäß der Leistungs- und Abrechnungsaufstellung auf den Folgeseiten. Der gewünschte Leistungsumfang ist angekreuzt. Auf die Pflicht zur Übernahme der Kosten wurde ich hingewiesen.**

- Ich wünsche eine anästhesiologische Begleitung durch einen Facharzt für Anästhesie. Die anfallenden Kosten werden mir von dem zuständigen Anästhesisten unmittelbar in Rechnung gestellt.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Patient/Patientin

.....  
Unterschrift Arzt/Ärztin

---



---



---



---

**Gemeinschaftspraxis | Facharztpraxis für Augenheilkunde**

Dr. med. Andreas Meyer-Rößler | Dr. med. Christoph Wehner

Ernst-Bode-Straße 17 | 27432 Bremervörde

Telefon : + 49 (0) 47 61 / 22 60

| GOÄ-Nr. | Leistungslegende | €-Betrag, Einzelsatz | Faktor | €-Betrag |
|---------|------------------|----------------------|--------|----------|
|---------|------------------|----------------------|--------|----------|

**Fakultative präoperative Leistung**

|       |                                      |      |     |         |
|-------|--------------------------------------|------|-----|---------|
| 1     | Beratung - auch mittels Fernsprecher | 4,66 | 2,3 | 10,72 € |
| 5     | Symptombezogene Untersuchung         | 4,66 | 2,3 | 10,72 € |
| Summe |                                      |      |     | 21,44 € |

€

**Fakultative präoperative Leistung - fotografische Verlaufskontrolle**

|                          |  |      |     |         |
|--------------------------|--|------|-----|---------|
| AA0024 analog zu GOÄ1252 | Fotografische Verlaufskontrolle von Veränderungen an den vorderen Augenabschnitten oder von Fehlstellungen der Augen | 5,83 | 2,3 | 13,41 € |
|--------------------------|--|------|-----|---------|

€

**Operative Leistung**

|       |  |       |     |          |
|-------|--|-------|-----|----------|
| 444   | Zuschlag amb. OP                               | 75,77 | 1,0 | 75,77 €  |
| 491   | Infiltrationsanästhesie. gr. Bezirke           | 7,05  | 2,3 | 16,22 €  |
| 1311  | Augenlidplastik mittels Hautlappenverschiebung | 64,70 | 2,3 | 148,81 € |
| Summe |  |       |     | 240,80 € |

€

**Fakultative operative Leistung - Exzision einer Fettgeschwulst**

|      |  |       |     |         |
|------|--|-------|-----|---------|
| 2404 | Exzision einer Fettgeschwulst (Orbitafett) | 32,29 | 2,3 | 74,27 € |
|------|--|-------|-----|---------|

€

**Fakultative operative Leistung - Anwendung eines Lasers**

|     |  |       |     |         |
|-----|--|-------|-----|---------|
| 441 | Zuschlag für die Anwendung eines Lasers bei ambulanten operativen Leistungen, je Sitzung | 64,70 | 1,0 | 64,70 € |
|-----|--|-------|-----|---------|

€

**Sonstige GOÄ-Positionen**

|  |  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|--|---|
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |

|  |          |          |
|--|----------|----------|
| Gesamtsumme präoperativer und operativer Leistungen                                | =        | €        |
| Abschlag Ost für Neue Bundesländer (10%)   | -        | €        |
| <b>Gesamtsumme nach Abschlag Ost</b>   | <b>=</b> | <b>€</b> |
| Materialkosten   | +        | €        |
| <b>Rechnungsbetrag Neue Bundesländer für präoperative und operative Leistungen</b> | <b>=</b> | <b>€</b> |

---



---



---



---

**Gemeinschaftspraxis | Facharztpraxis für Augenheilkunde**

Dr. med. Andreas Meyer-Rößler | Dr. med. Christoph Wehner

Ernst-Bode-Straße 17 | 27432 Bremervörde

Telefon : + 49 (0) 47 61 / 22 60

| GOÄ-Nr. | Leistungslegende | €-Betrag,<br>Einfachsatz | Faktor | €-Betrag |
|---------|------------------|--------------------------|--------|----------|
|---------|------------------|--------------------------|--------|----------|

**Versorgung am 1. postoperativen Tag**

|       |                                      |      |     |         |
|-------|--------------------------------------|------|-----|---------|
| 1     | Beratung - auch mittels Fernsprecher | 4,66 | 2,3 | 10,72 € |
| 5     | Symptombezogene Untersuchung         | 4,66 | 2,3 | 10,72 € |
| Summe |                                      |      |     | 21,44 € |

€

**Postoperative Versorgung ca. am 7. postoperativen Tag - Klammerentfernung**

|      |                                    |      |     |        |
|------|------------------------------------|------|-----|--------|
| 2007 | Entfernung von Fäden oder Klammern | 2,33 | 2,3 | 5,36 € |
|------|------------------------------------|------|-----|--------|

€

**Postoperative Versorgung ca. am 7. postoperativen Tag - Spaltlampenmikroskopie**

|      |   |      |     |        |
|------|---|------|-----|--------|
| 1240 | Spaltlampenmikroskopie der vorderen und mittleren Augenabschnitte | 4,31 | 2,3 | 9,92 € |
|------|---|------|-----|--------|

€

**Postoperative Versorgung ca. am 7. postoperativen Tag**

|       |                                      |      |     |         |
|-------|--------------------------------------|------|-----|---------|
| 1     | Beratung - auch mittels Fernsprecher | 4,66 | 2,3 | 10,72 € |
| 5     | Symptombezogene Untersuchung         | 4,66 | 2,3 | 10,72 € |
| Summe |                                      |      |     | 21,44 € |

€

**Postoperative Versorgung – fotografische Verlaufskontrolle**

|                                |  |      |     |         |
|--------------------------------|--|------|-----|---------|
| AA0024<br>analog zu<br>GOÄ1252 | Fotografische Verlaufskontrolle von Veränderungen an den vorderen Augenabschnitten oder von Fehlstellungen der Augen | 5,83 | 2,3 | 13,41 € |
|--------------------------------|--|------|-----|---------|

€

Gesamtsumme postoperativer Leistungen

=

€

Abschlag Ost für Neue Bundesländer (10%)

-

€

**Rechnungsbetrag neue Bundesländer  
postoperative Leistungen**

=

€