

Kostenvereinbarung
für eine
Reisemedizinische Beratung „Europa“

Frau/Herr _____

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Kosten für die „Reisemedizinische Beratung“ in vollem Umfang selbst zu tragen, da sie nicht Bestandteil der kassenärztlichen Versorgung sind und auch nicht zur medizinisch notwendigen Versorgung gehören.

Einige Krankenkassen übernehmen die Kosten für Schutzimpfungen bei Auslandsaufenthalten, unter Berücksichtigung der gesetzlichen Zuzahlungen gegen Hepatitis A und B, FSME und Tollwut (Grundlage sind die Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) beim Robert Koch-Institut (RKI) in Verbindung mit den Reisehinweisen des Auswärtiges Amtes). Die Abrechnung der Schutzimpfungen erfolgt in aller Regel über Kostenerstattung.
Informieren Sie sich bei Ihrer Krankenkasse.

Gewünschte Leistung	GOÄ	Anzahl	Preis pro Leistung	Gesamt für Leistungen
Impfberatung	34	1	20 € (Faktor 1,144)	20 €
Ausstellung Impfplan	70	1	5 € (Faktor 2,15)	5 €
Information über Ihre Reiseapotheke			inklusive	

Eine Kopie dieser Erklärung habe ich erhalten.

Oldenburg, den _____

Unterschrift des Patienten

Unterschrift des Arztes