

Dr. med. Andreas Ott * Pflugfelder Str. 22 * 71636 Ludwigsburg
 Frau
 Erika Test-Musterfrau

Liquidation

Bei Zahlung bitte Rechnungsnummer und Datum angeben

Rechnungsnummer: 2020-0465

Rechnungsdatum: 07.02.2020

Für meine Bemühungen erlaube ich mir zu berechnen 5549,01 Euro

Behandelt wurde: Erika Test-Musterfrau, geboren am: 01.01.1980

Datum	Ziffer	Leistungstext	Anzahl	Faktor	Grundwert	Betrag	Bes.Kosten	Ges.Betrag
04.10.2019	1	Beratung (auch telefonisch)	1	2,300	4,662 €	10,72 €	0,00 €	10,72 €
	5	Untersuchung, symptombezogen	1	2,300	4,662 €	10,72 €	0,00 €	10,72 €
	78A	analog gem §5 GOÄ: Behandlungsplan für die ovarielle Stimulationstherapie	1	2,300	10,491 €	24,13 €	0,00 €	24,13 €
	410	Sonographie, Organ Uterus	1	2,300	11,657 €	26,81 €	0,00 €	26,81 €
	420	Folgesonographie, max. 3 Organe, je Organ Ovarien Blase Douglas	3	1,800	4,662 €	25,17 €	0,00 €	25,17 €
	403	Sonographie, Transkavitä zuzschlag	1	1,800	8,743 €	15,74 €	0,00 €	15,74 €
	250	Blutentnahme, Vene	1	1,800	2,331 €	4,20 €	0,00 €	4,20 €
	4030	TSH	1	1,150	14,571 €	16,76 €	0,00 €	16,76 €
	4042	Testosteron	1	1,150	20,400 €	23,46 €	0,00 €	23,46 €
	4024	HCG	1	1,150	14,571 €	16,76 €	0,00 €	16,76 €
	4040	Progesteron	1	1,150	20,400 €	23,46 €	0,00 €	23,46 €
	4026	Luteotropin	1	1,150	14,571 €	16,76 €	0,00 €	16,76 €
	4039	Östradiol	1	1,150	20,400 €	23,46 €	0,00 €	23,46 €
	4038	DHEAS	1	1,150	20,400 €	23,46 €	0,00 €	23,46 €
	4041	Prolaktin	1	1,150	20,400 €	23,46 €	0,00 €	23,46 €
4021	Follitropin	1	1,150	14,571 €	16,76 €	0,00 €	16,76 €	
3765	SHBG, Ligandenassay	1	1,150	26,229 €	30,16 €	0,00 €	30,16 €	
13.10.2019	410	Sonographie, Organ Uterus	1	2,300	11,657 €	26,81 €	0,00 €	26,81 €
	420	Folgesonographie, max. 3 Organe, je Organ Ovarien Blase Douglas	3	1,800	4,662 €	25,17 €	0,00 €	25,17 €
	403	Sonographie, Transkavitä zuzschlag	1	1,800	8,743 €	15,74 €	0,00 €	15,74 €
	250	Blutentnahme, Vene	1	1,800	2,331 €	4,20 €	0,00 €	4,20 €
	4040	Progesteron	1	1,150	20,400 €	23,46 €	0,00 €	23,46 €
	4026	Luteotropin	1	1,150	14,571 €	16,76 €	0,00 €	16,76 €
	4039	Östradiol	1	1,150	20,400 €	23,46 €	0,00 €	23,46 €

Zwischensumme:

467,59 €

Rechnung für:Erika Test-Mutterfrau, geboren am: 01.01.1980

Rechnungsnummer: 2020-0465

Rechnungsdatum: 07.02.2020

Datum	Ziffer	Leistungstext	Anzahl	Faktor	Grundwert	Betrag	Bes.Kosten	Ges.Betrag
		Übertrag von Seite 1						467,59 €
18.10.2019	7	Untersuchung, Organsystem Haut / Brust / Bauch / Bewegungsorgane	1	2,300	9,325 €	21,45 €	0,00 €	21,45 €
	1075	Vaginale Behandlung	1	2,300	2,622 €	6,03 €	0,00 €	6,03 €
	410	Sonographie, Organ Ovar li.	1	2,300	11,657 €	26,81 €	0,00 €	26,81 €
	420	Folgesonographie, max. 3 Organe, je Organ Ovar re. - Uterus - Douglas	3	2,300	4,662 €	32,16 €	0,00 €	32,16 €
	403	Sonographie, Transkavitätszuschlag	1	1,800	8,743 €	15,74 €	0,00 €	15,74 €
	315	Punktion (Ovar bds. und Douglas-Raum); überd. Zeitaufw. u. Schwierigkeitsgrad b. kont. ultraschallgestützter, transvag. Mehrfachpunktion zur Eizellentnahme unter OP-Bedingungen	2	3,500	14,571 €	102,00 €	0,00 €	102,00 €
	316	Punktion, Douglasraum	1	2,300	14,571 €	33,52 €	0,00 €	33,52 €
	1081	Blutstillung, Scheidentamponade, erheb. Zeitaufwand vaginale Blutstillung	1	2,300	3,438 €	7,91 €	0,00 €	7,91 €
	4852A5	Mikroskopisch-zytologische Untersuchung der aus dem Ovar entnommenen Oozyten, je punktierem Follikel (analog Nr.4852: Punktate, Sputum, Sekrete, Spülflüssigk.), erschwerte Umstände bei der zytologisch-mikroskopischen Untersuchung: erschwerte Beurteilung bei ungefärbtem Zellmaterial und Blutbeimengungen, Einsatz Phasenkontrastmikroskop	9	2,500	10,140 €	228,15 €	0,00 €	228,15 €
	4751A2	Präparation der Oozyten vor Anlegen der Eizellkulturen analog §6 GOÄ	1	1,150	14,571 €	16,76 €	0,00 €	16,76 €

Zwischensumme:

958,12 €

Rechnung für: Erika Test-Musterfrau, geboren am: 01.01.1980

Rechnungsnummer: 2020-0465

Rechnungsdatum: 07.02.2020

Datum	Ziffer	Leistungstext	Anzahl	Faktor	Grundwert	Betrag	Bes.Kosten	Ges.Betrag
		Übertrag von Seite 2						958,12 €
18.10.2019	4873A2	Anlegen der Eizell-Spermien-Kulturen unter Mikrokulturbedingungen (analog Nr.4873: Chromosomenanalyse, Fibrobl./Epithelien), besonderer Aufwand durch Vorbereitung der Kulturschalen unter Laminar-Airflow wegen erhöhtem Infek.-Risiko, überdurchschnittlicher Aufwand bei der Kultivierung	1	2,500	176,610 €	441,53 €	0,00 €	441,53 €
	S02	Sachkosten §10 GOÄ Follikelpunktionssset, Zellkulturflaschen, Schalen, Röhrchen, Medien	1	1,000	70,080 €	70,08 €	0,00 €	70,08 €
	S35	Sachkosten für Qualitätskontrollsystem je Zyklus IVF/ICSI	1	1,000	50,000 €	50,00 €	0,00 €	50,00 €
	3667	Sperma, Zählung und Motilitätsbeurteilung	2	1,150	4,080 €	9,38 €	0,00 €	9,38 €
	3663	Sperma, morphologisch	1	1,150	9,325 €	10,72 €	0,00 €	10,72 €
	4003	Dichtegradientenisolierung	1	1,150	23,314 €	26,81 €	0,00 €	26,81 €
	A4873M	mikroskop. Isolierung u. Aufnahme einzelnes Spermium sowie Punktion einer MII-Oozyte unter Mikrokulturbedingungen, einschl. Vo Follikelpunktat u. Entfemung Eizell-Kumulus, je Oozyte (analog Nr.4873: Chromosomenanalyse, Fibrobl./Epithelien)	7	1,800	176,610 €	2225,30 €	0,00 €	2225,30 €
	A1114M	Insemination einer Oozyte durch Spermium-Injektion, je Oozyte (analog Nr.1114: Insemination) erheblicher Zusatzaufwand da Phasenkontrastmikroskop notwendig, erhöhter Aufwand durch fragile Zellwand, erhöhter Aufwand durch zusätzliche Dokumentation (TPG und AMG)	7	3,500	21,570 €	528,50 €	0,00 €	528,50 €
Zwischensumme:								4.320,44 €

Rechnung für:Erika Test-Musterfrau, geboren am: 01.01.1980

Rechnungsnummer: 2020-0465

Rechnungsdatum: 07.02.2020

Datum	Ziffer	Leistungstext	Anzahl	Faktor	Grundwert	Betrag	Bes.Kosten	Ges.Betrag
		Übertrag von Seite 3						4.320,44 €
18.10.2019	S05_	Kulturmedien, Injektionspipetten u. sonst. Verbrauchsmaterialien, die keinen Praxisbedarf darstellen	1	1,000	46,340 €	46,34 €	0,00 €	46,34 €
19.10.2019	4852A6	Mikroskopische Untersuchung und Beurteilung der PN- Zellen je Oozyte/PN-Zelle (analog Nr. 4852: Punktate, Sputum, Sekrete, Spüfflüssig erschwerter Umstände bei der Beurteilung da ungefärbtes Zellmaterial und erschwerter Kulturbedingungen, Einsatz Phasenkontrastmikroskop notwendig	7	2,500	10,141 €	177,45 €	0,00 €	177,45 €
	4873A10	Ansetzen der Prä- Embryonenkulturen (analog Nr.4873: Chromosomenanalyse, Fibrobl./ Epithelien) besonderer Aufwand durch gleichzeitige Durchführung mehrerer Kulturen, erhöhtes Kontaminationsrisiko, Vorbereitung der Kulturschalen unter Laminar- Airflow notwendig	1	2,500	176,610 €	441,53 €	0,00 €	441,53 €
20.10.2019	4852A2	Mikroskopische Untersuchung Embryo/Selektionskultur analog §6 GOÄ	1	1,800	10,141 €	18,26 €	0,00 €	18,26 €
	4873A5	Embryonenkultur/ Selektionskultur analog § 6 GOÄ	1	1,600	176,610 €	282,58 €	0,00 €	282,58 €
	S03	Sachkosten §10 GOÄ Zellkultur(en), Schalen, Medien, Gas, Mineralöl	1	1,000	16,400 €	16,40 €	0,00 €	16,40 €
23.10.2019	1075	Vaginale Behandlung	1	2,300	2,622 €	6,03 €	0,00 €	6,03 €
	410	Sonographie, Organ Ovar li.	1	2,300	11,657 €	26,81 €	0,00 €	26,81 €
	420	Folgesonographie, max. 3 Organe, je Organ Ovar re. - Uterus - Douglas	3	2,300	4,662 €	32,16 €	0,00 €	32,16 €
Zwischensumme:								5.368,00 €

Rechnung für: Erika Test-Musterfrau, geboren am: 01.01.1980

Rechnungsnummer: 2020-0465

Rechnungsdatum: 07.02.2020

Datum	Ziffer	Leistungstext	Anzahl	Faktor	Grundwert	Betrag	Bes.Kosten	Ges.Betrag
		Übertrag von Seite 4						5.368,00 €
23.10.2019	4852A14	Mikroskopische Untersuchung der Embryonen vor Embryotransfer (analog Nr.4852: Punktate, Sputum, Sekrete, Spülflüssigk.), erschwerte Umstände bei der zytologisch-mikroskopischer Beurteilung, zusätzlich Hoffmann-Phasenkontrastmikroskop	1	2,500	10,141 €	25,35 €	0,00 €	25,35 €
	A1114F	Transfer von bis zu drei Embryonen (analog Nr.1114: Insemination) überdurchschn. Schw.-grad und Zeitaufw. wg. Aufnahme menschl. Embryonen in kalibriertes Doppelkathetersystem u. Aufsichtmikroskopie m. anschl. mikroskop. Kontrolle des Katheters auf vollst. durchgef. Transfer	1	3,500	21,570 €	75,50 €	0,00 €	75,50 €
	S06_	Embryotransferkatheter	1	1,000	21,300 €	21,30 €	0,00 €	21,30 €
25.10.2019	75	ausführlicher Krankheits- u. Befundbericht	1	1,800	7,577 €	13,64 €	0,00 €	13,64 €
	S42	Porto Standardbrief	1	1,000	0,800 €	0,80 €	0,00 €	0,80 €
06.11.2019	250	Blutentnahme, Vene	1	1,800	2,331 €	4,20 €	0,00 €	4,20 €
	4024	HCG	1	1,150	14,571 €	16,76 €	0,00 €	16,76 €
	4040	Progesteron	1	1,150	20,400 €	23,46 €	0,00 €	23,46 €

Honorar:	5549,01 €
Gesamtsumme:	5549,01 €

Diagnose:
Musterrechnung ICSI

Abrechnung gemäß der gültigen Gebührenordnung für Ärzte vom 01.01.2002

Bitte zahlen Sie den angegebenen Betrag bis zum 08.03.2020

Bankverbindung:

Deutsche Kreditbank AG Berlin

BIC: BYLADEM1001

IBAN: DE47 1203 0000 1054 3687 23