



Premium-Paket

Patienteninformation

Einsetzen einer multifokalen Linse

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Eine Multifokale-Linse kann Ihnen ein weitgehend brillenfreies Sehen in der Ferne, im intermediären Bereich und in der Nähe ermöglichen. Der Kontrast kann sich reduzieren und es kann im Dunkeln zu Halos führen.

Vereinbarung über gewünschte Privatbehandlung

- Ich wünsche das Einsetzen einer multifokalen Linse
- Ich wünsche KEIN Einsetzen einer multifokalen Linse

Das Einsetzen einer multifokalen Linse gehört nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung. Ich vereinbare daher folgende Abrechnung nach der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) gemäß der Leistungs- und Abrechnungsaufstellung. Auf die Pflicht zur Übernahme der Kosten wurde ich hingewiesen.

GOÄ-Nr.	Leistungslegende	Euro-Betrag, Einzelsatz	Faktor	Euro-Betrag
---------	------------------	-------------------------	--------	-------------

Spezielle Voruntersuchungen:

34	Erörterung und Planung eines operativen Eingriffs, Abwägung, Konsequenzen und Risiken	17,49	2,3	40,22 EUR
A1216	Bestimmung der okulären Dominanz mit dem Röhrentest und Okklusion	5,3	2,3	12,20 EUR
A424	OCT-Makula	40,80	2,3	93,84 EUR
1204	Messung d. HH-Radien	2,62	2,3	6,03 EUR
A7015 analog GOÄ 410	Optische Biometrie eines Auges	11,66	2,3	26,81 EUR
A7016 analog GOÄ 1212	Berechnung einer intraocularen Linse	7,96	2,3	17,70 EUR
Zwischensumme:				196,80 EUR

Übertrag Zwischensumme 1. Seite:

196,80 EUR

Postoperative Nachuntersuchung:

A3	Besondere Nachuntersuchung im Hinblick auf die implantierte Multifokale Linse (neben postoperativen Kontrollen im Rahmen der GKV Leistung)	8,74	2,3	20,11 EUR
1201	Objektive Refraktionsbestimmung mit Anwendung eines Refraktometers	5,19	2,3	11,93 EUR
1202	Subjektive Refraktionsbestimmung mit sph. Gläsern	4,31	2,3	9,92 EUR
1216	Untersuchung Heterophorie	5,3	2,3	12,20 EUR
Zwischensumme:				54,16 EUR

<input type="radio"/> 1.)	Multifokale Linse SBL3	849,90	1	849,90 EUR
	oder			
<input type="radio"/> 2.)	Multifokale Linse AT Lisa tri	1012,5	1	1012,50 EUR
	oder			
<input type="radio"/> 3.)	Multifokale Linse AT Lisa tri, torisch	1205,1	1	1205,10 EUR

Rechnungsbetrag _____ = 1.) **1.100,86€**
 2.) **1.263,46€**
 3.) **1.456,06€**

.....
Datum

.....
Unterschrift des Patienten/In