

Arztpraxis Dr.med. Robert Wagner • Riesaer Str. 64 • 04328 Leipzig

An die betreffende Familie

Für die in unserer Praxis durchzuführende Behandlung „**Impfung gegen Gelbfieber (Z24.3)**“ als Reiseimpfung bitten wir Sie entsprechend der Gebührenordnung für Ärzte folgende **Leistungen in Vorkasse** zu begleichen:

Datum	Ziffer	Leistung/Begr.	Anzahl	Faktor	Betrag
xx.xx.2X	1	Beratung auch telefonisch	1	2,3	10,72 €
	5	Untersuchung, symptombezogen	1	2,3	10,72 €
	375	Schutzimpfung	1	2,3	10,72 €
	70	AU/Kurzbescheinigung	1	2,3	5,36 €
	-	STAMARIL® 1 DSF Pulver + 1 FS Lösungsmittel N1, 1000 I.E, Sanofi-Aventis	1		72,15 €

davon ärztliche Leistungen: 37,52 €
davon Sach-/Materialkosten: 72,15 €

Gesamtbetrag: 109,67 €

Bitte begleichen Sie den Betrag mit Angabe des

vollen Namen und Geburtsdatums und Vermerk
„**Gelbfieberimpfung**“

auf folgendes Konto bei der Apotheker- und Ärztebank **vor dem Impftermin**:

Name: Praxis Dr. Wagner
IBAN: DE*****
BIC: D*****

Die abschließende Rechnung mit o.g. Angaben zum Einreichen bei Ihrer Krankversicherung (viele GKV erstatten o.g. Beträge als Reiseimpfung im Rahmen der Satzungsleistung zurück) erhalten Sie nach der Impfung in unserer Praxis.

Mit HERZlichen Grüßen

Dr. med. Robert Wagner

Kinderarzt | Kinder-, Jugend & spezielle Kardiologie f. EMAH | Intensivmedizin | ABS d. DGPI |
Psychosomatik | Reisemedizin | Tauch-Sportmedizin | 1. Sächs.-pädiatr. Gelbfieberimpfstelle

(Dieses Dokument ist maschinell erzeugt und ohne Unterschrift gültig)

