



Kostenvoranschlag

Beckenbodencheck

GOÄ Nr.	Beschreibung	Abgerechneter Satz		Ggf. Erstattung Ihrer Kasse	
		Satz	Rechnung	1,0facher	1,8 [^] -2,3 ^{^^} facher
34	Erörterung > 20 Minuten	2,3	40,22 €	17,49 €	40,22 €
857	Orientierende Testverfahren	1,8	12,17 €	6,76 €	12,17 €
800	Neurologische Untersuchung	2,3	26,14 €	11,37 €	26,14 €
410	Ultraschalluntersuchung Beckenbodenmuskulatur, perineal	2,3	26,81 €	11,66 €	26,81 €
420	Blase und Bauchmuskulatur	2,3	10,72 €	4,66 €	10,72 €
420	Harnröhre, dynamisch (Ruhe Kontraktion, Pressen)	2,3	10,72 €	4,66 €	10,72 €
420	Sphincter ani, perianal	2,3	10,72 €	4,66 €	10,72 €
505	Atmungsbehandlung	1,8	8,92 €	4,95 €	8,92 €
506	Krankengymnastik	1,8	12,59 €	6,99 €	12,59 €
1075	Vaginale Behandlung	2,3	6,03 €	2,62 €	6,03 €
846	Übende Verfahren, PMR am Bebo/Bauch	2,3	20,11 €	8,74 €	20,11 €
70	Kurzes Zeugnis/Zusammenfsg.	1,0	2,33 €	2,33 €	2,33 €
		GESAMT:	187,48 €		
			Ggf. Anteil Kasse	<u>84,89 €</u>	<u>187,48 €</u>
			Ggf. Anteil Sie	<u>102,59 €</u>	<u>0 €</u>

Nachbesprechung 15 Min + ggf. Arztbriefstellung zur Weiterleitung: Es hat sich bewährt nach etwa 10 Tagen eine telefonische Nachbesprechung durchzuführen, um das weitere Vorgehen dann aktuell nach Ihren Erfahrungen und Ihre individuelle Therapiestrategie zu besprechen. Welche Unterstützung ist weiter zielführend? Diesen Termin besprechen wir nach dem Check.

GOÄ Nr.	Beschreibung	Abgerechneter Satz		Ggf. Erstattung Ihrer Kasse	
		Satz	Rechnung	1,0facher	1,8 [^] -2,3 ^{^^} facher
1	Beratung auch mittels Fernsprecher	2,3	10,72 €	4,66 €	10,72 €
15	Einleitung und Koordination flankierender Maßnahmen	2,3	40,23 €	17,49 €	40,23 € *
75	Arztbrief	2,3	17,43 €	7,58 €	17,43 €
		GESAMT:	68,38 €		
			Ggf. Anteil Kasse	<u>29,73 €</u>	<u>28,15 €</u>
			Ggf. Anteil Sie	<u>38,64 €</u>	<i>*Bitte diese Position abklären</i>

