me, Anschrift und Telefon de	s Liquidationst	perechtigten (Ar	zt/Krankenanstal	t)		F	Aktenzeichen/Vo	rgangskennung			
						(	Ort,				
Bankverbindung (IBAN/BIC)						ı	_iquidatio	on Nr.:			
iquidation	Blut	entna	hme/l	Inter	such	ung	Gewa			igkeit	
me								Akademis	che Grade/Titel		
eburtsname				Vorname(ı	1)			·			
schlecht Geburt schrift	sdatum	Geburtsort/-k	reis/-staat								
te Blutprobe begonnen am (l	Datum, Uhrzeit	,		Wo	chentag			beendet (Dat			
eite Blutprobe begonnen am	(Datum, Uhrze	Ul eit)	hr	Wo	Wochentag			beendet (Dat		Jhr	
tersuchung begonnen am (Di		U	hr		_		Uhr				
	·	U			Wochentag		beendet (Datum/Uhrzeit) Uhr			Jhr	
e Maßnahmen erfolgen auf p	olizeiliche Anfo	orderung in (z.B	Arztpraxis, Krar	ikenhaus, Po	lizeidienststell	e)					
Zusammenstellun  1 Bei Blutentnahme in der Praxis des Arztes	während				sam	stags nrend	1	gs/sonntags/		ags	
	der Sprech-	8-20	6-8	22-6	Spi	er ech- 8-20	8-20	3-20 6-8	22-6		
	stunde €	Uhr €	20-22 Uhr €	Uhr	l	<sub>inde</sub> Ihr €	Uhr	20-22 Uhr €	Uhr €		
- bei einer Blutprobe	35,63	39,71	46,12	54,28		.,04	48,45	58,94	67,10	€	
- bei zwei Blutproben von einer Person	37,96	42,04	48,45	56,61		,37	50,78	61,27	69,43	€	
2 Bei Blutentnahme -bei einer Blutprobe -bei zwei Blutproben		nanstalten			•				35,63 37,96	€	
von einer Person									01,00	Ε	
1.3 Beim Besuch des Arztes zur Bluter					werktags		samstags/sonntags/f				
			8-2 UI		20-22 6-8	22-6	8-20	6-8 20-22	22-6		
			(dring	gend)	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr		
- bei einer Blutprobe	von ein	ner Person	59	-	€	€ 75.86	€	€ 84.60	€	€	
- bei einer blutprobe		ler weiteren			54,78 51,09	75,86 56,63	69,45 53,42	84,60 61,00	95,68 66,54	€	
- bei zwei Blutproben	von einer Person				67,11	78,19	71,78	86,93	98,01	€	
	von jeder weiteren Person		50	,51 5	53,42	58,96	55,75	63,33	68,87	€	
Bei der Entnahme			e von einer P ) GOÄ zum ´					d den unter	den Ziffern	1.1 bis 1.3 ge	
nannten Summen											
	von einer	Leiche (Nr.	106 GOÄ)	13,11 €						€	
	von einer	Leiche (Nr.	106 GOÄ)	13,11€						€	

Zwischensumme €

Aktenzeichen/Vorgangskennung	
Akterizeichen/vorgangskennung	

16	Für die Untersuchung der Gewahrsamsfähigkeit waren untenstehende ärztliche Leistung	en notwendia:
1.0	i di die Ontersachang der Oewanisanistanigkeit waren untenstenende arztiiche Leistung	en notwendig.

		GOÄ-Ziffer	Bezeichnung		Betrag	€
		50	Besuch		27,98 €	
		GOÄ-Zuschlag E	Besuch sofort		9,33€	
		51	Untersuchung einer weiteren Person zzg	jl.	21,86 €	
			Evtl. Zuschläge nach F, G, H, jedoch nu	zu 50%:	€	
		Zuschlag nach F	Besuch bei Nacht 20:00-22:00 Uhr bzw.	06:00–08:00Uhr	15,15€	
		Zuschlag nach G	Besuch bei Nacht 22:00-06:00 Uhr		26,23 €	
		Zuschlag nach H	Besuch an Samstagen, Sonn- und Feier	tagen	19,82€	
			Zzgl. Evtl. Zuschläge nach F oder G:		€	
		1	Beratung (nur in Praxis oder Krankenans	stalt berechnungsfähig)	6,99€	
		8	Untersuchung (Ganzkörperstatus)		22,73€	
		75	Ausführlicher schriftlicher Krankheits- un	d Befundbericht	11,37 €	
1.7		einer weit über die im Unters Verweildauer notwendig ist).	z.B. Abrechnung weiterer Gebührenpositi uchungsprotokoll vorgegebenen Dokume	ntation und einer entsprech Zwisc		€
2	der Anzah 9 GOÄ)	l der untersuchten Personen, bei e	wischen Praxis/Wohnung und Besuchsstelle) ur inem Besuch nur einmal und anteilig berechnur  16 € mehr als 5 bis 10 km 10.23 €	ngsfähig (§§8,		6
	Radius 0 2 bis 5 kr					<u>€</u>
		eit zwischen 20.00 und 8.00 L	<u>I</u> hr			_
		25 km: 0,26 € für jeden gefa heitsgeld 51,13 € (bis 8 Std.)	nrenen Kilometer (Hin- und Rückfahrt)= 102.26€ (mehr als 8 Std.)	km zzgl.		<u>€</u>
3	Verweilg Je angefa Angaber - gefahre	gebühr (in der Regel bei Entna angene halbe Stunde 15,74 € n zur Übernahme in den geri ne Kilometer(Hinweg entnahme außerhalb der Prax	(Nr. 56 GOÄ), ggf. zuzüglich der Zuschläg chtlichen Kostenansatz: ı) is Zeitaufwand insgesamt		ımme	€
5	Nur bei E	(einschließlich Reise- und V	,			
		Enthaltene Umsatzsteuer	<u> </u>			
		Die umsatzsteuerrechtlichen	Erklärungspflichten sind mir bekannt.			
i		andlungen in Krankenanstal ur selbstständigen Liquidation		□ ja □ nein		
•			rechneten ärztlichen Leistungen wurden nderen Person vorgenommen.	∏ ja □ nein		
				Unterschrift des Arztes		
			Sachlich richtig		Rechnerisch ri	chtia