

Verpflichtungserklärung
für von der Patientin
gewünschte med. Sonderleistungen

Gemäß § 45 Abs. 1 lit. e NÖ KAG

ADREMA

Die Kosten für die nachstehend angeführten Behandlungen werden von der Sozialversicherung nicht übernommen. Die Krankenanstalt muss der Patientin diese Leistungen daher in Rechnung stellen. Die medizinischen Sonderleistungen der NÖ Fondskrankenanstalten werden gem. § 51 Abs. 2 NÖ KAG, LGBl 9440-0 idgF von der NÖ Landesregierung festgesetzt und gem. § 51 Abs. 3 NÖ KAG im LGBl in der jeweils geltenden Fassung kundgemacht.

NACKENFALTENMESSUNG
€ 140,00 inkl. 10 % Ust.

ORGANSCREENING
(ÖGUM II Ultraschaller 20 – 24 SSW)
€ 204,00 inkl. 10 % Ust.

COMBINED-TEST
€ 267,00 inkl. 10 % Ust.

NIPT-TEST
€ 232,00 inkl. 10 % Ust.

Sonstiges _____ € _____

Vorauszahlung gemäß § 48 Abs. 7. NÖ KAG, binnen 3 Tagen € _____

Für die NÖ LGA i.V.: _____

LK MISTELBACH/GÄNSERNDORF, am _____

Unterschrift der/des Zahlungsverpflichteten

Name, Anschrift und Verwandtschaftsverhältnis der/des Zahlungsverpflichteten