

Epilepsiezentrum Kork • Landstraße 1 • 77694 Kehl-Kork

Familie Serdjukov

Patientenverwaltung
Telefon: (0 78 51) 84-2204
Telefax: (0 78 51) 84-2203
e-mail: pataufnahme@epilepsiezentrum.de
PV/PV

Kork, 2014-03-05

Kostenvoranschlag für stationäre Behandlung für 21 Tage - Patient Serdjukov Maxim Sergeevitsch

| Leistungsbeschreibung | Einzelpreis € | Faktor | Preis € |
|---|---------------|--|------------------|
| Pflegesatz gesamt | 466,41 | 21 | 9.794,61 |
| DRG Zuschlag vollstationär | 1,05 | 1 | 1,05 |
| Zuschlag für gemeinsamen Bundesausschuss | 1,27 | 1 | 1,27 |
| Landesweiter Ausbildungszuschlag | 93,71 | 1 | 93,71 |
| Zuschlag für Qualitätssicherung | 1,85 | 1 | 1,85 |
| Zimmer für Begleitperson | 26,00 | 21 | 546,00 |
| Chefarztbehandlung / besondere Leistungen (z. B. Langzeit-Video-EEG, MRT in Narkose, Labor, Entwicklungstestung) | | | 4.200,00 |
| Dolmetscher | | | 400,00 |
| | | | 15.038,49 |
| | | 10 % Reserve für unvorhergesehene Kosten | 1.503,84 |
| | | Zu zahlender Vorschussbetrag € | 16.542,33 |

Bitte beachten Sie, dass es sich hierbei nur um eine Kostenschätzung handelt. Die Bezifferung eines endgültigen Rechnungsbetrags ist erst nach Abschluss der Behandlung möglich.

Sollten die entstandenen Kosten den Vorschussbetrag übersteigen, müssen Sie diese zusätzlichen Kosten begleichen. Sollten die entstandenen Kosten niedriger als der Vorschussbetrag sein werden wir Ihnen den Differenzbetrag zurück erstatten.

Bitte überweisen Sie den oben genannten Vorschussbetrag an folgende Bankverbindung:

Evang. Kreditg. Kassel
BLZ:: 520 604 10
Konto: 200 0506 133
IBAN: DE 08 5206 0410 2000 5061 33
BIC Swift: GE NO DE F1 EK1