Honorarkatalog Gruppe 17-Kassengruppe 17

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Datum: 15.05.2025 Zeit: 18:19 Seite: 1

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
21H		ALL	Abstrich	3.00	Р
J1		ALL	Ärztlicher Koordinationszuschlag	12.25	öS
TA	TA	ALL	Ausführl. diagntherap. Aussprache	13.00	öS
COVA1	COVI3	ALLG	COVID-Auffrischungsimpfung	20.00	öS
COVA2	COVI4	ALLG	2. COVID-Auffrischungsimpfung	20.00	öS
COVD1	COVD1	ALLG	Erstes Impfzertifikat	3.00	öS
COVD2	COVD2	ALLG	2. Impfzertifikat	3.00	öS
COVD3	COVD3	ALLG	Ausdruck e-Impfpass	3.00	öS
COVDA	COVDA	ALLG	Ausstellung eines Impfzertifikats über eine COVID-19-Auffris	3.00	öS
COVI1	COVI1	ALLG	1. COVID-19-Impfung	25.00	öS
COVI2	COVI2	ALLG	2. COVID-19-Impfung	20.00	öS
COVRA	COVRA	ALLG	COVID-19-Risikoattest	50.00	öS
COVRF	COVRF	ALLG	COVID-19-Risiko-Folgeattest	20.00	öS
COVT1	COVT1	ALLG	COVID-19Antigentest positiv und PCR-Test veranlasst	65.00	öS
COVT2	COVT2	ALLG	COVID-19Antigentest negativ ohne PCR-Test	65.00	öS
COVT3	COVT3	ALLG	COVID-19Antigentest negativ mit PCR-Test veranlasst	65.00	öS
COVTA	COVTA	ALLG	Antigentest bei asymptomatischen Patienten	25.00	öS
COVTP	COVTP	ALLG	PCR-Test bei asymptomatischen Personen	25.00	öS
COVTR	COVTR	ALLG	PCR-Test bei asymptomatischen Personen für Hausapothek	25.00	öS
30J		GYN	Endocerv. Abstrichn. f. HPV- & Chlamydiennachw.	4.00	Р
34A	EKG	INT	EKG in Ruhe (I,II,III,aVR,aVL,aVF,V1-6)	38.55	öS
34T		KIND	Unters. bei Verd. a. infant. Cerebralschäden	32.00	Р
34U		KIND	weitere Unt. nach Pos. 34t	17.00	Р
34V		KIND	weitere Unt. nach Pos. 34t (26.LJ)	17.00	Р
34W		KIND	Entwicklungstest bis z. vollend. 6.LJ	17.00	Р
2.01	GST	LAB	Gerinnungstatus	10.00	Р
34S		LUNG	Bodyplethysmographie	20.50	Р
MS3		MKP	Sonograph.Unt. Schwangere 812. SSW	22.89	Р
35B		NEUR	Ausführliche psychiatrische Exploration	31.00	Р
35F		NEUR	Komplette neurologische Statuserhebung	31.00	Р
35G		NEUR	Psych. Skala: Minimental-Status-Test	15.00	Р
35H		NEUR	Psych. Skala: HAM-D-Scale	15.00	Р
28A	GIMO	ORTH	Gipsmodelle für Einlagen	40.00	Р
28B		ORTH	Heilbeh. Stützapparat & Bewegungsorgane	18.00	Р
DS5		US	Transcr. Dopplersono d. intracran. Arterien	52.71	öS
SP9A		US	Sonographie der kindlichen Hüften (212. LJ)	31.91	öS
B1	EV	V	Erster Krankenbesuch	46.00	Р
VU	VU	VU	Vorsorgeunt. (Basisprogramm inkl.Labor)	86.00	Р
		*			