01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Datum: 15.05.2025 Zeit: Seite: 18:20

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
1.010			Komplettes Blutbild <6a	134.00	Р
1.02			Kleines Blutbild	70.00	Р
1.03			Rotes Blutbild Zählung	50.00	Р
1.04			Weißes Blutbild	90.00	Р
1.05			Leukozytenzählung	30.00	Р
1.06			Erytrozytenzählung	30.00	Р
1.07			Hämoblobinbestimmung	20.00	Р
1.08			Hämatokrit	30.00	Р
1.09			Retikulozyten Zählung	50.00	Р
1.10			Unt. der Ery auf basophile Tüpfelung	50.00	Р
1.11			osmotische Erythrozytenresistenz	110.00	Р
1.12			Untersuchung auf Blutparasiten	100.00	Р
1.13			Sternalpunktat	180.00	Р
1.14			Blutsenkungsgeschwindigkeit (BSG)	30.00	Р
10.01			Blutgruppenstatus	200.00	Р
10.02			3-Stufen Antikörpertest inkl.Coombotest	200.00	Р
10.03			Coombotest direkt	100.00	Р
10.04			Coombotest indirekt	120.00	Р
10.05			Kälteagglurinationsreaktion	60.00	Р
10.06			Rhesusuntergruppen b.Anti D neg.Schwang.	160.00	Р
10.07			Rhesusantikörperbestimmung	80.00	Р
10A			Blutabnahme aus der Vene	10.00	Р
10B			Blutabnahme aus der Vene < 6a	20.00	Р
10C			Aderlaß (mindestens 250ccm)	30.00	Р
10D			Blutabnahme a.d.Vene und Serumgewinnung	20.00	Р
11.01			Immunelektrophorese oder Immunfixation	370.00	Р
11.02			Kappa- und Lambdaketten	140.00	Р
11.03			Haptoglobuline	100.00	Р
11.04			Coeruloplasmin	100.00	Р
11.05			Alpha1-Antitrysin	100.00	Р
11.06			Alpha2-Makroglobulin	100.00	Р
11.07			Diagnosespezifischer Tumormarker	200.00	Р
11.08			Kombinierte Hapatitis B Untersuchung	300.00	Р
11.09			HBs-Antigen	120.00	Р
11.10			HBs-Antikörper	120.00	Р
11.11			HBc-Antikörper	150.00	Р
11.12			HBe-IgM-Antikörper	150.00	Р
11.13			HBe Antigen	150.00	Р
11.14			HBe-Antikörper	150.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
11.15			HAV-Antikörper	150.00	Р
11.16			HAV-IgM Antikörper	150.00	Р
11.17			Lipoid Antigentest auf Lues (VDRL)	40.00	Р
11.18			TPHA Test	90.00	Р
11.19			Indir. Immunfluoreszenz Test auf Lues	150.00	Р
11.20			19 S IgM FTA-ABS Test	150.00	Р
11.21			Rheumafaktor-Test Objektträgertest quan.	50.00	Р
11.22			RF (Rheumafaktor)-Test immunol. quant.	10.00	Р
11.23			Antistreplolysin-O-Objektträgert. qual.	50.00	Р
11.24			Antistreptolysin O Test quantitativ	100.00	Р
11.25			CRP-Test Objektträgertest qualitativ	50.00	Р
11.26			CRP-Test immunologisch quantitativ	100.00	Р
11.27			Waaler Rose mit Titerbestimmung	100.00	Р
11.28			LE Lupus Erythemalodes Test Objektträger	50.00	Р
11.29			Reaktion n.P.Bunell,Hanganutziu-Deicher	90.00	Р
11.30			Mononkuleosetest als Objektträgertest	50.00	Р
11.31			Immunoglobulischer Schwangerschaftstest	120.00	Р
11.32			Immunglobuline IgA IgG igM	220.00	Р
11.33			IgE	150.00	Р
11.34			Suchtest auf mind. 6 Allergene	500.00	Р
11.35			Anti Nukleäre Antikörper (ANA)	120.00	Р
11.36			Anti DNS	150.00	Р
11.37			Hepatitis C Antikörper	130.00	Р
11.38			Allergeneinzeltest je	130.00	Р
11.39			Mitochondriale antikörper	150.00	Р
11A			Subcutane, intracutane Injektion	5.00	Р
11B			Intramuskuläre Injektion	10.00	Р
11C			Intavenöse Injektion	15.00	Р
11D			Intravenöse Injektion < 6a	20.00	Р
11E			Eigenblutinjektion	20.00	Р
11F			Intraarterielle Injektion	50.00	Р
11G			Intracardiale Injektion	50.00	Р
11H			Subconjunctivale Injektion	15.00	Р
111			Parabuläre Injektion	30.00	Р
11K			Endoneurale, epineurale Injektion	40.00	Р
11L			Epidurale Inj., Inj.in/an Nervenknoten	100.00	Р
11M			Injektion an den Plexus coeliacus	200.00	Р
11N			Injektion ans Peritoneum	20.00	Р
110			Intrapleurale, intrapertioneale Inj.	30.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
11P			Intrasinuöse Injektion	50.00	Р
11Q			Krampfaderverödund je Sitzung	30.00	Р
11S			Hämorrhoidenverödung je Sitzung	30.00	Р
11U			periarticuläre Gelenksumspritzung	15.00	Р
11V			Intraarticuläre Injektion in gr. Gelenke	40.00	Р
11W			Intraartikuläre Injektion in kl. Gelenke	30.00	Р
12.01			Nativpräparat	20.00	Р
12.02			Färbepräparat Gram usw. außer auf Tbc	40.00	Р
12.03			Färbepräparat auf Tbc nach Anreicherung	80.00	Р
12.04			Abstrichpräparat zum Bakteriennachweis	150.00	Р
12.05			Kultur auf Bakterien anerob	160.00	Р
12.06			Kultur auf Bakereien anaerob.	160.00	Р
12.07			Kultur auf Pilze	160.00	Р
12.08			Kultur auf Mykoplasmen	160.00	Р
12.09			Kultur auf Protozen	300.00	Р
12.10			Subkultur bei Vorliegen mehrerer Erreger	80.00	Р
12.11			Kultur auf Tbc einschl. aller Färbepräp.	120.00	Р
12.12			Keimzahlbestimmung mittels Harnkultur	55.00	Р
12.13			Antibiogramm	180.00	Р
12.16			Brucella AK KBR	100.00	Р
12.17			Chlamydien Antigen EIA, IFT	150.00	Р
12.18			Echinokokken KBR	100.00	Р
12.19			Gruber-Widal (O- und H-Antigene)	220.00	Р
12.20			HIV-AK (Elisa)	150.00	Р
12.21			HIV-Western Blot oder IFT	300.00	Р
12.22			Malaria - dicker Tropfen	100.00	Р
12.23			Röteln HHT	100.00	Р
12.24			Röteln-IgG oder IgM-AK (EIA), je	150.00	Р
12.25			Toxoplasmose (Sabin Feldmann oder IFT)	100.00	Р
12.26			Toxoplasmose KBR	100.00	Р
12.27			Toxoplasmose IgM-AK (EIA)	150.00	Р
12.28			Zystizerkosen KBR	100.00	Р
12.29			Blutkultur inkl.Nährmedien u. Färbepräp.	200.00	Р
12.30			Adeno Viren KBR	100.00	Р
12.31			Adeno Viren IgG oder IgM AK je	150.00	Р
12.32	1		Amöben AK	100.00	Р
12.33			Bilharziose Schistosmiasis IFT oder EIA	150.00	Р
12.34			Bilharziose Schistosomiasis HHT	200.00	Р
12.35			Campylobakter KBR	100.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
12.36			Candida alb. HAT	100.00	Р
12.37			Candida alb IgG oder IGM AK IFT je	150.00	Р
12.38			Chlamydien IgG od. igM Antikörper EIA,IF	150.00	Р
12.39			Coxackie B KBR	100.00	Р
12.40			Echinokokken HAT	100.00	Р
12.41			Enteroviren KBR	100.00	Р
12.42			Echoviren KBR	100.00	Р
12.43			Epstein Barr V.KBR	100.00	Р
12.44			Epstein Barr V.lgG/lgM AK IFT EIA je	150.00	Р
12.45			FSME-HHT	100.00	Р
12.46			FSME IgM oder IgG AK EIA je	150.00	Р
12.47			Gonokokken Antigen EIA	150.00	Р
12.48			Herpes simplex igG oder IgM Ak EIA je	150.00	Р
12.49			Influenza A KBR	100.00	Р
12.50			Influenza A IgG oder IgM-AK IFT, EIA je	150.00	Р
12.51			Influenza B KBR	100.00	Р
12.52			Influenza B IgG oder IgM-AK (IFT,EIA) je	150.00	Р
12.53			Leptospiren KBR, Aggl, T	100.00	Р
12.54			Legionella KBR	100.00	Р
12.55			Listerien KBR	100.00	Р
12.56			Leishmaniose KBR, HAT	100.00	Р
12.57			Malaria AK IFT	150.00	Р
12.58			Masern IgG oder IgM Ak EIA je	150.00	Р
12.59			Mumps IgG oder IgM-AK EIA je	150.00	Р
12.60			Ornithose KBR	100.00	Р
12.61			Pertussis KBR	100.00	Р
12.62			Pertussis igG oder IgM-AK IFT,EIA je	150.00	Р
12.63			Picorna Virus KBR	100.00	Р
12.64			Qu-Fieber KBR	100.00	Р
12.65			Rota Viren KBR	100.00	Р
12.66			Trichinose KBR	100.00	Р
12.67			Trichinose IFT,EIA	150.00	Р
12.68			Tulerämie KBR,Agg, T	100.00	Р
12.69			Varicellen-Zoster KBR	100.00	Р
12.70			Varicezllen-Zoster IgG oder IgM-AK EIAje	150.00	Р
12.71			Yersinia KBR	100.00	Р
12.72			Zytromegalie KBR	100.00	Р
12.73			Zytomegalie IgG oder IgM-AK EIA je	150.00	Р
12.74			Zystizerkosen IFT	150.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
12A			Subcutane Infiltration	15.00	Р
12B			Intramuskuläre Infiltration	30.00	Р
12C			Praesacrale Infiltration (n. Pendl)	60.00	Р
12D			Perineurale Infiltration	30.00	Р
12E			Periartriculäre Infiltration	15.00	Р
13.01			Antikonvulsiva Lithium-siehe Gruppe 3	160.00	Р
13.02			Herzglykoside Digoxin oder Digloxin	160.00	Р
13.03			Antiarrhythmika	160.00	Р
13.04			Aminoglykoside	160.00	Р
13.05			Drogennachweis	160.00	Р
13A			Subcutane Infusion	20.00	Р
13B			Intravenöse Infusion	30.00	Р
13C			Intraperitoneale Infusion	60.00	Р
13D			Zuschalg für Dauertropfinfusion	15.00	Р
13E			Zuschlag Dauertropfinf. außerhalb d.KH	25.00	Р
13F			Setzen eines Subclaviakatheters	300.00	Р
14.01			Gesamt T4 oder freier T4	150.00	Р
14.02			Gesamt T3 oder freies T3	150.00	Р
14.03			TSH TRH Test TSH basal u.n. Stimulation	160.00	Р
14.04			Chorion-Gonadotropin Beta HCG	180.00	Р
14.05			Aldesteron	180.00	Р
14.06			Cortisol	180.00	Р
14.07			Folikelstimulierendes Hormon FSH	180.00	Р
14.08			Katecholamine im Serum Adrenalin etc. je	180.00	Р
14.09			Katecholamine u.Mataboliten i.Sammelharn	180.00	Р
14.10			Dehydroepiandrosteronsuflat DHEAS	180.00	Р
14.11			Sex-Hormon binding Globulin SHBG	180.00	Р
14.12			Luteinisierendes Hormon LH	180.00	Р
14.13			Gesamtöstrogene	180.00	Р
14.14			Östradiol	180.00	Р
14.15			Gesamt Östriol oder freies Östriol	180.00	Р
14.16			Parathormon	180.00	Р
14.17			Plazenta-Laktogen HPL	180.00	Р
14.18			Pregnadiol im Harn	180.00	Р
14.19			Progesteron	180.00	Р
14.20			Prolaktin	180.00	Р
14.21			Testosteron	180.00	Р
14.22			Wachstumshormone STH	180.00	Р
14.23			VIT B12	180.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
14.24			Folsäure	180.00	Р
14A			Kritallimplantation mit Troikart	30.00	Р
15.01			Oraler Glukose-Toleranztest od. Tagespr.	210.00	Р
15.02			Kreatinin Clearance endogen	120.00	Р
15.03			TRH Test TSH basal und nach Stimulation	340.00	Р
15A			Epicutaner- oder intracutaner Test	10.00	Р
15B			Impfung (Cutivaccine, Paspat o.ä.)	15.00	Р
16.01			Histo. Basisunt. inkl. makroskop.Beurt.	980.00	Р
16.02			Histo. Unt. von mehreren Gewebeproben	230.00	Р
16.04			Zuschlag f.vermehrten Aufwand/Histologie	330.00	Р
16.05			Immunhistochemische Untersuchung pro AK	270.00	Р
16.06			Immunhistochem. Unt. z. Steroihormonrez.	670.00	Р
16.07			Schnellschnittuntersuchung	840.00	Р
16.08			Gyn. Zytodiagnostik pro Abstich	90.00	Р
16.09			Extragenitale Zytologie	250.00	Р
16.10			Zuschlag für vermehrten Aufwand zyto.	100.00	Р
16A			Punktion Cyste, Schleimbeutel etc.	30.00	Р
16B			Punktion eines Gelenkes inkl. Med.	40.00	Р
16C1			Punktion Brust- oder Bauchhöhle, diagn.	40.00	Р
16C2			Punktion Brust- oder Bauchhöhle, therap.	80.00	Р
16D			Punktion des Herzbeutels	150.00	Р
16E			Lumbalpunktion	60.00	Р
16F1			Suboccipitalpunktion	60.00	Р
16F2			Punk. Liquor bei Kindern a.d.Fontanelle	60.00	Р
16G			Vaginale/rectale Probepunktion d.Douglas	50.00	Р
16H			Sternalpunktion (Knochenmarkpunktion)	50.00	Р
1611			Punktion der Prostata	50.00	Р
1612			Punktion der Leber oder Niere	150.00	Р
16K			Punktion der Harnblase	40.00	Р
16L			Punktion einer Hydrocele	40.00	Р
18.01			Blutabnahme aus der Vene	25.00	Р
18.02			Blutabnahme aus der Vene < 6a	40.00	Р
18.03			Sekretabn. b.Frauen a.d. Urogenitaltrakt	30.00	Р
18.04			Abtrich je Abnahmestelle	15.00	Р
18.05			Sekretabnahme beim Mann aus der Urethra	20.00	Р
18.06			Katheterismus der männlichen Harnblase	25.00	Р
18.07			Katheterismus der weiblichen Harnblase	15.00	Р
18.08			Abnahme u.Fixierung f. zytologische Unt.	30.00	Р
18.09			Entnahme v. UntMaterial am Krankenbett	120.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
18A			Kälteanästhesie	10.00	Р
18B			Inhalationsanalgesie od. Kurznarkose	50.00	Р
18C			Infiltrationsanästhesie	15.00	Р
18D			Leitungsanästhesie	30.00	Р
18F			Sacralanästhesie	60.00	Р
18G			Lumbalanästhesie	100.00	Р
18H			Wiederbelebungsveruch asph.Neugeborener	50.00	Р
181			Wiederbelebungsversuch bei Unfällen	130.00	Р
19A			Untersuchung mit dem Kolposkop	70.00	Р
19B			Endoskopische Unt. Nase-Rachen/Kehlkopf	30.00	Р
19C			Endoskopische Untersuchung d. Analregion	60.00	Р
19D			Endoskopische Untersuchung der NNH	60.00	Р
19E			Endoskopie der Harnblase (Zystoskopie)	60.00	Р
19F			Endoskopische Untersuchung des Mastdarms	60.00	Р
19G			Endoskopische Unt. des Crivalkanals	60.00	Р
19H			Endoskopische Unt. der Gebärmutter	60.00	Р
191			Endoskopische Untersuchung der Harnröhre	60.00	Р
19K			Endoskopie d.Harnblase m.Funktionsprüf.	100.00	Р
19L			Endo. Unt. der Harnblase inkl.Kath/Sond.	100.00	Р
19M			Endoskopische Untesuchung des Sigmas	100.00	Р
19N			Endoskopische Untersuchung der Luftröhre	170.00	Р
190			Endoskopische Untersuchung d.Speiseröhre	170.00	Р
19P			Endoskopische Untersuchung der Harnblase	170.00	Р
19Q			Endoskopische Unt. einer Gelenkshöhle	170.00	Р
19R			Endoskopische Untersuchung des Magens	240.00	Р
19S			Endoskopische Untersuchung des Colons	240.00	Р
19T			Endoskopische Untersuchung d. Brusthöhle	380.00	Р
19U			Endoskopische Untersuchung d. Bauchhöhle	380.00	Р
19V			Endo. Unt. der oberen Luft u. Speisewege	680.00	Р
19W			Endoskopische Unt. des Mittelfelles	680.00	Р
1A	0		Ordination	44.00	Р
1AW			Weitere Ordination	36.00	Р
1B	OE		Ordination mit eingehender Untersuchung	70.00	Р
1C	OK		Ord. mit eingeschränktem Leistungsumf.	15.00	Р
1D	OAO		Zuschlag außerh.Ord.zeit	22.00	Р
1DE	OAE		Zuschlag außerh.Ord.zeit	22.00	Р
1E	os		Zuschlag Ordination Sonntag	22.00	Р
1EE	OSE		Zuschlag Ordination Sonntag	22.00	Р
1F	ON		Zuschlag Ord.Nacht	33.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

1FE	_		Wert	P/öS
	ONE	Zuschlag Ord.Nacht	33.00	Р
1G	BE	Schriftlicher Befundbericht	16.00	Р
2.01		Gerinnungsstatus Blutungszeitbestimmung	180.00	Р
2.02		Blutungszeitbestimmung	30.00	Р
2.03		Thrombozyten Zählung	40.00	Р
2.04		Thromboplastinzeit Quick oder Normotest	60.00	Р
2.05		Thrombotest nur zur Antikoagulantienko.	60.00	Р
2.06		Partielle Thromboplastinzeit	60.00	Р
2.07		Thrombinzeit	60.00	Р
2.08		Fibrinogen	60.00	Р
2.09		Fibrinogen Fibrin Spaltprodukte	60.00	Р
2.10		Antithrombinbestimmung III	60.00	Р
20A		Bougierung der Speiseröhre	20.00	Р
20B		Ausheberung des Magens	20.00	Р
20C		Ausspülung des Magens	50.00	Р
20F		Doudenalsondierung	60.00	Р
20G		Digitalunteruchung des Mastdarmes	10.00	Р
20H		Bougierung des Mastdarmes od. Kolostomie	10.00	Р
201		Aufblähung des Mastdarms	10.00	Р
21A		Extraktion eines Zahnes bzw. Zahnwurzel	20.00	Р
21B		Setzen von Blutegeln und Saugapparaten	10.00	Р
21C		Oszillometrie mit Befundberich	40.00	Р
21D		Unt. mit Pilzbefund im Woodschen Licht	20.00	Р
21E		Lösung von Konglutinationen, pro Fall	20.00	Р
21F		Durschtrennung des Zungenbändchens	20.00	Р
21H		Elektrische Defibrillation	150.00	Р
21L		Chirotherapie der Wirbelsäule	40.00	Р
21M		Manuelle Behandlung Schulter, Hüfte,Knie	20.00	Р
21N		Manuelle Behandlung kleiner Gelenke	20.00	Р
22A		Brillenbestimmung bei Astigmatismus	30.00	Р
22B		Skiaskopie	30.00	Р
22C		Untersuchung mit dem Refraktometer	30.00	Р
22D		Untersuchung des Lichtsinnes	30.00	Р
22E		Untersuchung d.Farbtüchtigkeit(Stilling)	10.00	Р
22F		Untersuchung der Farbtüchtigkeit	30.00	Р
22G1		Prüfung des Gesichtsfeldes	50.00	Р
22G2		Quantitative Perimetrie	50.00	Р
22H		Untersuchung mit rotfreiem Licht	10.00	Р
221		Tonometrie	30.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
22K			Untersuchung mit dem Exophtalmometer	10.00	Р
22L			Untersuchung mit dem Hornhautmikroskop	30.00	Р
22M			Eingehende Prüfung binokularer Sehakt	30.00	Р
22N			Sehprobe	10.00	Р
220			Gonioskopie	80.00	Р
22P			Lupenbrillenanpassung	30.00	Р
22Q			Kontaklinsenanpassung	100.00	Р
22R			Ophtalmodynamometrie	50.00	Р
22S			Synoptophor	60.00	Р
22T			Elektrotonographie (Retionographie)	100.00	Р
22U			Tagesdruckkurve bei Glaukom, mindestens	100.00	Р
22V			Photographie vorderer Augenabschnitt	50.00	Р
22W			Photographie hinterer Augenabschnitt	80.00	Р
22X			Ophtalmodynamographie	100.00	Р
22Y			Biomikroskopie hinterer Augenabschnitt	60.00	Р
22Z			Unt. des Auges bei med. Mydriasis	30.00	Р
23A			Entfernung von FK aus der Hornhaut	30.00	Р
24A			Wimpernepilation	30.00	Р
24B			Kauterisation der Hornhaut	100.00	Р
24C			Spaltung des Hordeolums	30.00	Р
24D			Kanthotomie	30.00	Р
24E			1. einseit.Sondierung/Spülung Tränenwege	100.00	Р
24F			Jede weit. Sondierung/Spülung Tränenwege	30.00	Р
25A2			Versorgung einer kleinen Wunde mit Naht	30.00	Р
25B			Abtragung einer Blase	15.00	Р
25C			Abtragung mehrerer Blasen in einer Sitz.	30.00	Р
26A			Incision von oberflächlichen Abzessen	30.00	Р
26B			Paquelinisierung/Kaltkaustik (Furunk.)	30.00	Р
26C			Enfernung von FK bzw. Hyperkerotosen	20.00	Р
26D			Entfernung einer Warze	15.00	Р
26E			Entfernung mehrerer Warzen	30.00	Р
26F			Abtragung gestielter Geschwülste	20.00	Р
26G			Entfernung eines Finger-/Zehennagels	20.00	Р
26H			Probeexcision ohne Wundverschluß	10.00	Р
27A			Größerer Verband (Kopf, Schulter etc.)	30.00	Р
27B			Zinkleimverband (selbstaufgetragen)	30.00	Р
27C			Redress. Heftpflasterverband, Cingulum	30.00	Р
27D1			Anlegen einer Gipslongette f. UA, US	50.00	Р
27D2			GV Fuß,US,UA,Halskrawatte Okklusivverb.	100.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
27E1			Gipslongette für OA+UA, OS+US	100.00	Р
27E2			Gipsverband OS+US, UA+OA	250.00	Р
27F			Gipsverband OE+Schulger, UE+Becken	400.00	Р
27G			Abnahme eines kleinen Gipsverbandes	20.00	Р
27H			Abnahme eines Gipsverb. (Schulter etc.)	40.00	Р
271			Aufkeilung eines Gipsverbandes	30.00	Р
27K			Zuschlag f. Gehbügel, Rearatur Gipsverb.	20.00	Р
27L			Anlegen eines kleinen Schienenverbandes	15.00	Р
27M			Anlegen eines größen Scheinenverbandes	30.00	Р
27N			Gipsfixation einer Hilgenreinerschiene	100.00	Р
28A			Gipsmodell für Einlagen	50.00	Р
29A			Knochenbrüche kleiner Knochen	20.00	Р
29B			Knochenbrüche (Notverband) große Knochen	60.00	Р
2A	V		Krankenbesuch	70.00	Р
2B	VE		Krankenbesuch mit eingehender Unt.	90.00	Р
2C	RV		Zuschlag für Visite währ.Ord.zeit	45.00	Р
2CE	RVE		Zuschlag für dring.Besuch währ.Ord.zeit	45.00	Р
2D	VS		Zuschlag Visite Sonntag	22.00	Р
2DE	VSE		Zuschlag für Visite an Sonn-/Feiertagen	22.00	Р
2E	VN		Zuschlag Visite Nacht	33.00	Р
2EE	VNE		Zuschlag für Krankenbesuch bei Nacht	33.00	Р
3.01			Blutzuckerbestimmung	60.00	Р
3.02			Fruktosamine	50.00	Р
3.03			HbA1 oder HbA1C	150.00	Р
3.04			Harnstoff oder Reststickstoff oder BUN	50.00	Р
3.05			Kreatinin	50.00	Р
3.06			Harnsäure	60.00	Р
3.07			Gesamtbilirubin	50.00	Р
3.08			Direktes und indirektes Bilirubin	50.00	Р
3.09			Gesamteiweiß Bestimmung	50.00	Р
3.10			Elektrophorese der Serumproteine	220.00	Р
3.11			Triglyceride	60.00	Р
3.12			Gesamtcholesterin	60.00	Р
3.13			HDL Cholesterin	60.00	Р
3.14			LDL Cholesterin	30.00	Р
3.15	NA		Natrium	50.00	Р
3.16			Kalium	50.00	Р
3.17			Kalzium	50.00	Р
3.18			Chloride	50.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
3.19			Phosphor	50.00	Р
3.20			Magnesium	50.00	Р
3.21			Lithium	50.00	Р
3.22			Kupfer	80.00	Р
3.23			Eisen	50.00	Р
3.24			Eisenbindungskapazität inkl.Serumbest.	150.00	Р
3.25			Ferritin	150.00	Р
3.26			Albumin	50.00	Р
3.27			Zink	50.00	Р
3.28			Transferrin	100.00	Р
30A			Vaginale Tamponade bei Blutung	25.00	Р
30B			Einlegen/Anpassen/Wechseln eines Pessars	20.00	Р
30C			Kauterisation d.Portio vaginalis/Cervix	100.00	Р
30D			Untersuchung mit dem Kolposkop (Pos 19A)	30.00	Р
30F			Vag./cervikale Behandlung pro Sitzung	10.00	Р
300			Cardiotokographie	100.00	Р
30Q			Zellentnahme für zytologische Unt.	15.00	Р
30V			Intrauterine Pessareinlage	100.00	Р
31A			Unt. der weiblichen Geschlechtsorgane	30.00	Р
31B			Beistand bei der Entbindung	300.00	Р
31C			Manuelle Muttermunddilatation	50.00	Р
31D			Zurückschieben d.eingekl. Muttermundlip.	30.00	Р
31G			US-Diagnostik in der Geburtshilfe	200.00	Р
31H			US-Schnittbilddiagnostik Geburtshilfe	270.00	Р
311			US-Schnittbilddiagnostik Frauenheilkunde	200.00	Р
31K			Feststellung der kindl. Herztätigkeit	42.00	Р
32A1			Prüfung des statischen Gleichgewichtes,	30.00	Р
32A2			Provokationsmethoden jeder Art	30.00	Р
32B			Audiomentrie	50.00	Р
32C			Einführen des Katheters zur Bronchogr.	100.00	Р
32H			Kontrastmittelfüllung Speicheldrüse	40.00	Р
33A			Entfernung von FK aus Nase/Rachenraum	30.00	Р
33B			Entfernung v. FK aus Nase/Rachen/Ohr <6a	40.00	Р
33C			Umschriebene Ätzung, Galvanokaustik	30.00	Р
33D			Nasentamponade nach Belloque	100.00	Р
33E			Cerumenentfernung/FK-Entfernung Ohr, je	15.00	Р
33F			Katheretismus der Tube zur Bougierung	15.00	Р
33G			Punktion mit Ausspülung einer NNH eins.	40.00	Р
33H			Punktion mit Ausspülung einer Nebenhöhle	60.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
331			Incision eines Gehörgangfurunkels	30.00	Р
33K			Atticspülung	10.00	Р
34F			Zuschlag für EKG am Krankenbett	30.00	Р
34G	EKG		Ruhe-EKG (Standard-, Goldberger-+6 Abl.)	72.00	Р
34H			Zusätzliche Ableitungen, pro Ableitung	12.00	Р
341			Zusätzliches Belastungs-EKG (3 Abl.)	36.00	Р
34K			Zusätzliches Steh-EKG, 3 Ableitungen	36.00	Р
34L			Langer Streifen	6.00	Р
34M			Ergometrie	432.00	Р
34N			Phonocardiogramm (mindestens 5 Ableit.)	216.00	Р
340			Pulskurvenregistrierung	24.00	Р
34P			Schellong'scher Stehversuch	72.00	Р
34Q			Oszillometrie (mindestens 4 Unt.)	144.00	Р
34R			Für graphische Darstellung zusätzlich	36.00	Р
34S			Mit Belastung zusätzlich	72.00	Р
34T			Spirographie	72.00	Р
34U			Provokations- oder Asthmolysetest, je	72.00	Р
35A			Galvan-farad. Unt. der Muskeleregbarkeit	50.00	Р
35B			Psychologische Tests (Rorschach o.ä.)	70.00	Р
35C			Bestimmung von Rheobase und Chronaxie	40.00	Р
35D			Elektroenzephalogramm	200.00	Р
35E			Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	50.00	Р
35F			Elektromyogramm	120.00	Р
35G			Zuschlag f. zeitaufwendige psych.Explor.	50.00	Р
36A			Therapeutische Aussprache	160.00	Р
36B			Elektroschock	50.00	Р
37A			Endoskopia anterior	100.00	Р
37B			Endoskopia posterior	100.00	Р
37G			Unt. mit Doppler Ultraschallsonde	42.00	Р
38A			Katheretismus der männlichen Harnblase	20.00	Р
38B			Katheretismus der weiblichen Harnblase	10.00	Р
38C			Einlegen eines Verweilkatheters	20.00	Р
38D			Blasenspülung	10.00	Р
38E			Strikturdehnung der Harnröhre	40.00	Р
38G			Einspritzung/Spülung der hint. Harnröhre	10.00	Р
381			Tiefe Instillation	10.00	Р
38K			Kühlsonde	10.00	Р
38N			Elektrolyse	20.00	Р
38O			Therapie der Paraphimose	20.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
38P			Durchtrennung des Frenulum inkl. Naht	100.00	Р
38Q			Nierenbeckenspülung (einschl. Endoskop.)	100.00	Р
38R			Anwendung von Kohlensäureschnee je Sitz.	30.00	Р
38S			Einf. v.Arzneistäbchen b.Kinder i.d.Vag.	20.00	Р
38T			Prostatamassage	10.00	Р
ЗА			Zuschlag für Zeitversäumnis > 30" b.Tag	85.00	Р
3B			Zuschlag für Zeitversäumnis >30" b.Nacht	110.00	Р
4.01			Aldolase	50.00	Р
4.02			Alkalische Phosphatase	50.00	Р
4.03			Alpha-Amylase	50.00	Р
4.04			Cholinestarase	50.00	Р
4.05			CK Kreatinin Kinase	50.00	Р
4.06			CK-MB Isoenzym	50.00	Р
4.07			GOT ASAT	50.00	Р
4.08			GPT ALAT	50.00	Р
4.09			Gamma GT	60.00	Р
4.10			GLDH	50.00	Р
4.11			Alpha HBDH	50.00	Р
4.12			Lipase Bestimmung	50.00	Р
4.13			LDH	50.00	Р
4.14			Saure Phosphatasen gesamt	50.00	Р
4.15			Angiotensin-converting Enzym ACE	60.00	Р
4.16			Myoglobin	50.00	Р
4.17			Lysozym	150.00	Р
4.18			Isoenzym Elektrophorese	220.00	Р
4.19			Prostataspezifische Phosphatasen	100.00	Р
4A	KMT		Doppelkilometer bei Tag	4.36	Р
4B	KMN		Doppelkilometer bei Nacht	5.81	Р
5.01			Chemischer Harnbefund (Streifentest)	40.00	Р
5.02			Streifentest im Harn visuelle Auswertung	15.00	Р
5.03			Sediment	25.00	Р
5.04			Harn: Zählung der Leuko und/oder Ery	30.00	Р
5.06			Gesamtpophyrine, Uroporphyrine und Coprop	120.00	Р
5.07			Pophobilinogen	60.00	Р
5.08			Deltaaminolaevulinsäure ALA	140.00	Р
5.09			5-Hydroxyindolessigsäure	200.00	Р
5.10			Mikroalbumin	50.00	Р
5.11			Gesamteiweißbestimmung	50.00	Р
5.12			Elektrophorese der Harnproteine	220.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
5.13			Glukose	60.00	Р
5.14			Harnstoff oder Reststickstoff oder BUN	50.00	Р
5.15			Kreatinin	50.00	Р
5.16			Harnsäure	60.00	Р
5.17			Natrium	50.00	Р
5.18	KA		Kalium	50.00	Р
5.19			Kalzium	50.00	Р
5.20			Chloride	50.00	Р
5.21			Phosphor	50.00	Р
5.22			Kupfer	80.00	Р
5.23			Alpha-Amylase	50.00	Р
5.24			Lysozym	150.00	Р
6.01			Chemische Analyse eines Harnkonkrementes	10.00	Р
6.02			Strukturanalyse eines Harnkronkementes	200.00	Р
7.01			Stuhluntersuchung makroskop./mikroskop.	100.00	Р
7.02			Stuhl auf okkultes Blut (3x) inkl. Test	60.00	Р
7.03			Stuhl auf Protozoen inkl. Heidenhainf.	80.00	Р
7.04			Stuhl auf Darmparasiten / deren Eier	80.00	Р
8.01			Sputumuntersuchung	100.00	Р
8.02			Färbepräparat auf Tbc nach Anreicherung	80.00	Р
8.03			Miroskop. Unt.v.Sekreten der Geschl.Org.	60.00	Р
8.04			Jede weitere Stelle Gonokokken Nachweis	40.00	Р
8.05			Spermiogramm	300.00	Р
8.06			Spirochätenuntersuchung (Dunkelfeld)	60.00	Р
9.01			Punktionflüssigkeit makrosk. Beschreib.	80.00	Р
9.02			Sediment nativ und Färbepräparat	50.00	Р
9.03			Bestimmung der Zellzahl	50.00	Р
9.04			Bikroskop. Kristallnachweis	40.00	Р
9.05			Zytolog. Beurteilung von Punktionfl.	70.00	Р
9.06			Albumin	50.00	Р
9.07			Gesamteiweiß Bestimmung	50.00	Р
9.08			Glukose	60.00	Р
9.09			Harnsäure	60.00	Р
9.10			LDH	50.00	Р
9.11			CRP	50.00	Р
ÄB	BE		Ärztl.Bestätigung	7.27	öS
ES	ES		Ersatzscheinbeschaffung	14.53	öS
FÜ1	FÜ1		Führerscheinuntersuchung Gr. 1	35.00	Р
FÜ2	FÜ2		Führerscheinuntersuchung Gr. 2	50.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
FÜ3	FÜ3		Führerscheinuntersuchung Gr. 3	30.00	Р
GRAV	GRA		Schwangerschaftstest	7.27	öS
IMP	IMP		Impfhonorar	14.00	Р
IMPB	IMPB		Impfberatung - Reiseprophylaxe	30.00	Р
KUR	KUR		Kurantrag	18.00	öS
LASER			Lasertherapie lokal	7.27	öS
O16A			Elektrotomie flächenhafter Hauttumore	200.00	Р
O16B			Chir. Behandlung der Akne conglobata	200.00	Р
O18A			Exstirpation des Hymens	200.00	Р
O18B			Abtragung spitzer Kondylomata, pro Sitz.	200.00	Р
O18C			Incision eines Bartholinischen Abszesses	200.00	Р
O18D			Strichabrasio	200.00	Р
O18E			Abtragung von Cervikalpolypen	200.00	Р
O18F			Abtragung vaginaler Granulationen	200.00	Р
O18G			Chir.therap. Maßnahme an Portio/Cervic	200.00	Р
O19A			Äußere Wendung bei Querlage	400.00	Р
O19B			Dammnaht I Grades	200.00	Р
O19C			Auffüllung der Placenta nach Gabastou	200.00	Р
O19D			Durchtrennung/Entfernung Shirodkar Band	200.00	Р
O1A			Incision bei Dacryocystitis	200.00	Р
O1B			Entfernung kleiner Geschwülste am Lid	200.00	Р
O1C			Operation des Chalazion	200.00	Р
O1D			Elektrokoagulation von Geschwülsten	200.00	Р
O1E			Alkoholinjektion bei Blepharospasmus	200.00	Р
O1F			Operation am Tränenröhrchen	200.00	Р
O1G			Quetschung von Trachomkörnern	200.00	Р
O1H			Erste retrobulbäre Injektion	200.00	Р
O1I			Elektrolytische Epilation	200.00	Р
O20A			Exstipation kl.Geschwülste d.Vulva/Vag.	400.00	Р
O20B			Abtragung von Urethrapolypen	400.00	Р
O20C			Probeexcision aus der Portio und Vagina	400.00	Р
O20H			Op.Beendigung eines Abortus incompl.< 2M	400.00	Р
O2A			Tarsorrhaphie	400.00	Р
O2B			Tränendrüsenstichelung	400.00	Р
O2C			Spaltung von Strikturen der Tränenwege	400.00	Р
O2D			Epicanthusoperation	400.00	Р
O2E			Einfache Operationen gegen des Ektropium	400.00	Р
O2G			Operation des Pterygium	400.00	Р
O2H			Abrasio corneae	400.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
O2I			Tätowierung der Cornea	400.00	Р
O2K			Kauterisation der Cornea bei Ulcus serp.	400.00	Р
O2L			Punktion der vorderen Kammer	400.00	Р
O2M			Nadeldiscission bei angeborener Cataract	400.00	Р
O2N			Retrobulbäre Alkoholinjektion	400.00	Р
020			Entfernung einr tiefen Lidgeschwulst	400.00	Р
O31A			Abtragung von Polypen ; 2. und folgende	200.00	Р
O31B			Abtragung von Ohrpolypen	200.00	Р
O31C			Einseitige Muschelrexection etc.	200.00	Р
O31D			Paracentese des Trommelfells	200.00	Р
O31E			Galvanokaustik der Nasenmuschel je Seite	200.00	Р
O31F			Naht bei Nachblutung bei Tonsillektomie	200.00	Р
O31G			Incision eines Abszesses im HNO-Bereich	200.00	Р
O31H			Alkoholinjektion in den Nervus laryngeus	200.00	Р
O31I			Probeexcision aus Nase oder Rachen	200.00	Р
O32A			Abtragung von Polypen 1. Sitzung	400.00	Р
O32B			Intubation	400.00	Р
O32C			Kleine plastische Operationen	400.00	Р
O32D			Entfernung von adenoiden Vegetationen	400.00	Р
O32E			Trepanation der Stirnhöhle nach Beck	400.00	Р
O32F			Endonasale Eröffnung der Kieferhöhle	400.00	Р
O32G			Eröffnung d.Kieferhöhle (Zahnwurzelent.)	400.00	Р
O38A			Pneumothorax Nachfüllung 1 1/2 fach	200.00	Р
O38B			Pneumoperitoneum Nachfüllung 1 1/2 fach	200.00	Р
O38C			Occipitalpunkt. u. Luftfüllung 1 1/2fach	200.00	Р
O38D			Kontrastfüllung bei Bronchographie	200.00	Р
O38E			Intralumbale oder cysternale Füllung	200.00	Р
O38F			Nucleographie	200.00	Р
O39A			Pneumothorax Erstanlage	400.00	Р
O39B			Pneumoperitoneum Erstanlage	400.00	Р
ОЗА			Einfache Syblepharonoperation	700.00	Р
ОЗВ			Tarusexstipation bei Trachom	700.00	Р
O3C			Exstirpation des Tränensackes	700.00	Р
O3D			Exstirpation der Tränendrüse	700.00	Р
O3E			Trichiasisoperation	700.00	Р
O3F			Sklerotomie	700.00	Р
O3G			Entfernung von FK aus d. vorderen Kammer	700.00	Р
ОЗН			Discission bei Cateracta secundaris	700.00	Р
O3I			Abtragung Irisprolapse ohne Plastik	700.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
ОЗК			Trnasfixation der Iris	700.00	Р
O3L			Iridotomie	700.00	Р
ОЗМ			Glaskörperabsaugung	700.00	Р
O3N			Plastische Op.gegen Ektropium/Entropium	700.00	Р
O3O			Plastische Operation am Tränensäckchen	700.00	Р
O42A			Redressement/1.Verband/Gips Finger/Zehen	200.00	Р
O42B			Wiederholtes Redressement Klumpfuß etc.	200.00	Р
O42C			Subcutane Tenotomie	200.00	Р
O42D			Modellverbände	200.00	Р
O43A			Erstmaliges Redressment Klumpfuß etc.	400.00	Р
O43B			Wiederh.Redressement bei hochgr.Klumpfuß	400.00	Р
O43C			Offene Tenotomie	400.00	Р
O43D			Arthrotomie oder Naht kleiner Gelenke	400.00	Р
O43E			Siehe Gruppe 27	400.00	Р
O43F			Abmeißelung von Exostosen	400.00	Р
O43G			Operation des Calcaneussporns	400.00	Р
O43H			Funkt. Behandlung angeb. Hüftlux. <6 LM	400.00	Р
O43I			Behandl. angeb.Fuß-/Handdeform. < 6LM	400.00	Р
O48A			Endourethrale Elektrokoagulation	200.00	Р
O48B			Meatotomie	200.00	Р
O49A			Endovesik. Elektrokoag. d. Geschwüren	400.00	Р
O49B			Entfernung kleiner Harnröhrengeschwülste	400.00	Р
O49C			Urethrotomia interna	400.00	Р
O49D			Op. eines einfachen Urethralprolapses	400.00	Р
O49E			Einf. Eröffnung eines Prostataabszesses	400.00	Р
O49F			Retroperitoneale Luftfüllung	400.00	Р
O8A			Einr.+1.Verb./Gips von Lux. kl. Gelenke	200.00	Р
O8B			Unblut.Einricht.+1.Verb.Frakt.kl.Knochen	200.00	Р
O8C			Excision kleiner Wunde (Wundtoilette)	200.00	Р
O8E			Paquelinisierung eines Karbunkels	200.00	Р
O8F			Incision einer oberflächlichen Phlegmone	200.00	Р
O8G			Entf. subcutan gelegener,tastbarer FK	200.00	Р
O8H			Exstirp. oder Excision kl. Geschwülste	200.00	Р
O8I			Dorsalincision Phimose, Paraphimose	200.00	Р
O8K			Thermokaustik einer Fissura ani	200.00	Р
O8L			Unterbindung oberfl. Arterien und Venen	200.00	Р
O8M			Percutane Bluttransfusion mit Konserve	200.00	Р
O8N			Radikaloperation eines Unguis incarnatus	200.00	Р
O8O			Amnioeinfplanzung nach Filatow	200.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
O8P			Probeexcision unter Wundverschluß	200.00	Р
O8R			Op.Entf. eines Thrombus aus oberfl.Venen	200.00	Р
O8S			Entfernung Steinmann Nagel/geschl.Draht	200.00	Р
O9A			Unblut.Einricht.+1.Verb. Lux.gr.Gelenke	400.00	Р
O9B			Unblut. Einr. u.1.Verg. Frakt.gr.Knochen	400.00	Р
O9C			Excision mittlerer Wunden (5-10cm)	400.00	Р
O9D			Incision eines Karbunkels/Panar.tend.	400.00	Р
O9E			Buehlausche Hebendrainage	400.00	Р
O9F			Incision einer ausgedehnten Phlegmone	400.00	Р
O9G			Entfernung tiefer, nicht tastbarer FK	400.00	Р
О9Н			Techn. einf. Op. größerer Geschwülste	400.00	Р
O9H1			Techn. einf. Op. gefäßreiche Geschwulst	400.00	Р
O9I			Radikaloperation einer Phimose	400.00	Р
O9K			Spaltung einer Fistula ani	400.00	Р
O9L			Unterbindung großer Arterien/Venen	400.00	Р
O9M			percutane Frischbluttransfusion	400.00	Р
O9N			Frischbluttransf. mit Freilegung d. Vene	400.00	Р
090			Probeextirpation eines Tumors	400.00	Р
O9P			Amputation od. Enukleation von Phalangen	400.00	Р
O9Q			Excision einfacher Fisteln aus der Haut	400.00	Р
O9R			Einfache Krampfadernoperation	400.00	Р
O9S			Drüsenimplantation	400.00	Р
O9T			Intraoperative Pankreatiographie	400.00	Р
O9U			Tech. einf. Wechsel des Schrittmachers	400.00	Р
P1A			Heilmassage durch den Arzt	30.00	Р
P1B			Apparatmassage auch Vacuummassage	15.00	Р
P1C			Pneumomassage des Trommelfells	15.00	Р
P1D			Unterwassermassage (manuell od.mit App.)	30.00	Р
P1F			Heilmassage (angest.Fachkraft), Teilm.	20.00	Р
P1G			Heilmassage (angest.Fachkraft), Vollm.	40.00	Р
P1H			Manuelle Lymphdrainage (Dr.Vodder)	40.00	Р
P2A			Heilgymnastik	15.00	Р
P2B			Extensionsbehandlung der HWS, Quengeln	15.00	Р
P2C			Orthopädisches Gruppenturnen, pro Pers.	10.00	Р
P2F			Extensionsbehandlung mit Spezialgeräten	50.00	Р
P3A			Anwendung von Wärmelampen	20.00	Р
P3B1			UV-Bestrahlung	20.00	Р
P3B2			PUVA-Bestrahlung	50.00	Р
P3D			Faradisation, Galvanisation, Hochfreq.	20.00	Р

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

P3F	Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
P3G Jontophorese 20.00 P P3I Diathermie, Kurzwelle, Mikrowelle 25.00 P P3K Ultraschall 30.00 P P3M Galvan, Vollbad (Stangerbad) 50.00 P P4A Dampfinhalation 20.00 P P4B Aerosolinhalation 30.00 P P5A Pro Sitzung ohne Rücksicht a.d.Feldzahl 50.00 P P6A Klimakammerbehandlung pro Sitzung 50.00 P PAT PAT Patientenverfügung 120.00 P R4A Durchleuchtung ohne Kontrastbrei 90.00 P R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 100.00 P R4C Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrasteinlauf 175.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R5B RK Aufnahme 9x12 60.00 P	P3E			Exponentialstrom	20.00	Р
P3I Diathermie, Kurzwelle, Mikrowelle 25.00 P P3K Ultraschall 30.00 P P3M Galvan. Vollbad (Stangerbad) 50.00 P P4A Dampfinhalation 20.00 P P4B Aerosolinhalation 30.00 P P5A Pro Sitzung ohne Rücksicht a.d.Feldzahl 50.00 P P6A Klimakammerbehandlung pro Sitzung 50.00 P PAT PAT Patientenverfügung 120.00 P R4A Durchleuchtung ohne Kontrastbrei 90.00 P R4B Durchleuchtung ohne Kontrastbrei 190.00 P R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 190.00 P R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P	P3F			Vierzellenbad	20.00	Р
P3K Ultraschall 30.00 P P3M Galvan. Vollbad (Stangerbad) 50.00 P P4A Dampfinhalation 20.00 P P4B Aerosolinhalation 30.00 P P5A Pro Sitzung ohne Rücksicht a.d.Feldzahl 50.00 P P6A Klimakammerbehandlung pro Sitzung 50.00 P PAT PAT Patientenverfügung 120.00 P R4A Durchleuchtung mit Kontrastbrei 90.00 P R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 100.00 P R4C Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Motilitätsprüfung 65.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 18x24 60.00 P R5D	P3G			Jontophorese	20.00	Р
P3M Galvan. Vollbad (Stangerbad) 50.00 P P4A Dampfinhalation 20.00 P P4B Aerosolinhalation 30.00 P P5A Pro Sitzung ohne Rücksicht a.d.Feldzahl 50.00 P P6A Klimakammerbehandlung pro Sitzung 50.00 P PAT PAT Patientenverfügung 120.00 P R4A Durchleuchtung ohne Kontrastbrei 90.00 P R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 100.00 P R4C Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4F Zuschlag für DL mit Bildverstärker 20.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 18x24 60.00 P	P3I			Diathermie, Kurzwelle, Mikrowelle	25.00	Р
P44A Dampfinhalation 20.00 P P4B Aerosolinhalation 30.00 P P5A Pro Sitzung ohne Rücksicht a.d.Feldzahl 50.00 P P6A Klimakammerbehandlung pro Sitzung 50.00 P PAT PAT Patientenverfügung 120.00 P R4A Durchleuchtung ohne Kontrastbrei 90.00 P R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 100.00 P R4C Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrastbrei 175.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 13x18 60.00 P R5D Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 40x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5G2 <	P3K			Ultraschall	30.00	Р
P4B Aerosolinhalation 30.00 P P5A Pro Sitzung ohne Rücksicht a.d.Feldzahl 50.00 P P6A Klimakammerbehandlung pro Sitzung 50.00 P PAT PAT Patienterverfügung 120.00 P R4A Durchleuchtung ohne Kontrastbrei 90.00 P R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 100.00 P R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4C Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R5B RK Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 18x24 60.00 P R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 <td>РЗМ</td> <td></td> <td></td> <td>Galvan. Vollbad (Stangerbad)</td> <td>50.00</td> <td>Р</td>	РЗМ			Galvan. Vollbad (Stangerbad)	50.00	Р
P5A Pro Sitzung ohne Rücksicht a.d.Feldzahl 50.00 P P6A Klimakammerbehandlung pro Sitzung 50.00 P PAT PAT Patientenverfügung 120.00 P R4A Durchleuchtung ohne Kontrastbrei 90.00 P R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 100.00 P R4C Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrastbrei 175.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4F Zuschlag für DL mit Bildverstärker 20.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5D RM Aufnahme 18x24 60.00 P R5D RM Aufnahme 18x24 60.00 P R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 P R5G1 Aufnahme 30x40 100.00 P <td>P4A</td> <td></td> <td></td> <td>Dampfinhalation</td> <td>20.00</td> <td>Р</td>	P4A			Dampfinhalation	20.00	Р
P6A Klimakammerbehandlung pro Sitzung 50.00 P PAT PAT Patientenverfügung 120.00 P R4A Durchleuchtung ohne Kontrastbrei 90.00 P R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 100.00 P R4C Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4F Zuschlag für DL mit Bildverstärker 20.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 13x18 60.00 P R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 40x40 110.00 P R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R1 Regiezu	P4B			Aerosolinhalation	30.00	Р
PAT PAT Patientenverfügung 120.00 P R4A Durchleuchtung ohne Kontrastbrei 90.00 P R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 100.00 P R4C Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4F Zuschlag für DL mit Bildverstärker 20.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 13x18 60.00 P R5C RM Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5E RG Aufnahme 30x40 100.00 P R5F Aufnahme 35x35 100.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P R6H Regiezuschlag I 40.00 P RII Regiezuschlag I 20.00 P RII	P5A			Pro Sitzung ohne Rücksicht a.d.Feldzahl	50.00	Р
R4A Durchleuchtung ohne Kontrastbrei 90.00 P R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 100.00 P R4C Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4F Zuschlag für DL mit Bildverstärker 20.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 13x18 60.00 P R5D RM Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 P R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P R1 Regiezuschlag I 20.00 P R1 Regiezuschlag II 80.00 P R1 Regiezuschlag IV	P6A			Klimakammerbehandlung pro Sitzung	50.00	Р
R4B Durchleuchtung mit Kontrastbrei 100.00 P R4C Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrasteinlauf 175.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4F Zuschlag für DL mit Bildverstärker 20.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 13x18 60.00 P R5C RM Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 P R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P R1A 1/2 Regiezuschlag I 20.00 P RII Regiezuschlag III 80.00 P RII Regiezuschlag IV	PAT	PAT		Patientenverfügung	120.00	Р
R4C Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei 145.00 P R4D Durchleuchtung mit Kontrasteinlauf 175.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4F Zuschlag für DL mit Bildverstärker 20.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 13x18 60.00 P R5C RM Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 P R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P R1 Regiezuschlag I 40.00 P R1 Regiezuschlag II 80.00 P R1 Regiezuschlag III 80.00 P R1 Regiezuschlag III 80.00	R4A			Durchleuchtung ohne Kontrastbrei	90.00	Р
R4D Durchleuchtung mit Kontrasteinlauf 175.00 P R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4F Zuschlag für DL mit Bildverstärker 20.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 13x18 60.00 P R5C RM Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 P R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P R1 Regiezuschlag I 20.00 P R1 Regiezuschlag II 60.00 P R1II Regiezuschlag III 80.00 P R1II Regiezuschlag IV 120.00 P RP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt	R4B			Durchleuchtung mit Kontrastbrei	100.00	Р
R4E Motilitätsprüfung 65.00 P R4F Zuschlag für DL mit Bildverstärker 20.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 13x18 60.00 P R5C RM Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 P R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P R1 Regiezuschlag I 20.00 P R1 Regiezuschlag II 60.00 P R1II Regiezuschlag III 80.00 P R1V Regiezuschlag IV 120.00 P RP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung	R4C			Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei	145.00	Р
R4F Zuschlag für DL mit Bildverstärker 20.00 P R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 13x18 60.00 P R5C RM Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 P R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P RI Regiezuschlag I 40.00 P RII Regiezuschlag II 60.00 P RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestät	R4D			Durchleuchtung mit Kontrasteinlauf	175.00	Р
R5A Aufnahme 9x12 60.00 P R5B RK Aufnahme 13x18 60.00 P R5C RM Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 P R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P RI Regiezuschlag I 40.00 P RII Regiezuschlag II 60.00 P RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UBG Unters.be	R4E			Motilitätsprüfung	65.00	Р
R5B RK Aufnahme 13x18 60.00 P R5C RM Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 P R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P RI Regiezuschlag I 40.00 P RII Regiezuschlag I 20.00 P RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU <td>R4F</td> <td></td> <td></td> <td>Zuschlag für DL mit Bildverstärker</td> <td>20.00</td> <td>Р</td>	R4F			Zuschlag für DL mit Bildverstärker	20.00	Р
R5C RM Aufnahme 18x24 60.00 P R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 P R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P RI Regiezuschlag I 40.00 P RII Regiezuschlag II 60.00 P RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unters.bericht groß 0.00 P VBG U	R5A			Aufnahme 9x12	60.00	Р
R5D Aufnahme 15x40 60.00 P R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 P R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P RI Regiezuschlag I 40.00 P RII Regiezuschlag I 60.00 P RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters.	R5B	RK		Aufnahme 13x18	60.00	Р
R5E RG Aufnahme 24x30 60.00 P R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P RI Regiezuschlag I 40.00 P RIA 1/2 Regiezuschlag I 20.00 P RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters. 25.44 öS	R5C	RM		Aufnahme 18x24	60.00	Р
R5F Aufnahme 30x40 100.00 P R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P RI Regiezuschlag I 40.00 P RII Regiezuschlag II 60.00 P RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters. 25.44 öS	R5D			Aufnahme 15x40	60.00	Р
R5G1 Aufnahme 35x35 100.00 P R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P RI Regiezuschlag I 40.00 P RIA 1/2 Regiezuschlag II 60.00 P RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters. 25.44 öS	R5E	RG		Aufnahme 24x30	60.00	Р
R5G2 Aufnahme 40x40 110.00 P R5H Zahnfilm 40.00 P RI Regiezuschlag I 40.00 P RIA 1/2 Regiezuschlag I 20.00 P RII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters. 25.44 öS	R5F			Aufnahme 30x40	100.00	Р
R5H Zahnfilm 40.00 P RI Regiezuschlag I 40.00 P RIA 1/2 Regiezuschlag I 20.00 P RII Regiezuschlag II 60.00 P RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters. 25.44 öS	R5G1			Aufnahme 35x35	100.00	Р
RI Regiezuschlag I 40.00 P RIA 1/2 Regiezuschlag I 20.00 P RII Regiezuschlag II 60.00 P RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters. 25.44 öS	R5G2			Aufnahme 40x40	110.00	Р
RIA 1/2 Regiezuschlag I 20.00 P RII Regiezuschlag II 60.00 P RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters. 25.44 öS	R5H			Zahnfilm	40.00	Р
RII Regiezuschlag II 60.00 P RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters. 25.44 öS	RI			Regiezuschlag I	40.00	Р
RIII Regiezuschlag III 80.00 P RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters. 25.44 öS	RIA			1/2 Regiezuschlag I	20.00	Р
RIV Regiezuschlag IV 120.00 P SP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters.	RII			Regiezuschlag II	60.00	Р
SP SP Sportuntersuchung, Selbsbehalt 8.00 P U1 U1 Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung 40.00 P U2 U2 Einfache Bestätigung 10.00 P UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters.	RIII			Regiezuschlag III	80.00	Р
U1U1Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung40.00PU2U2Einfache Bestätigung10.00PUBUBKUnfallbericht17.44öSUBGUnters.bericht groß0.00PVBGUnters.bericht(groß)86.41öSVBKVBOUVersicherungsbericht o.Unters.25.44öS	RIV			Regiezuschlag IV	120.00	Р
U2U2Einfache Bestätigung10.00PUBUBKUnfallbericht17.44öSUBGUnters.bericht groß0.00PVBGUnters.bericht(groß)86.41öSVBKVBOUVersicherungsbericht o.Unters.25.44öS	SP	SP		Sportuntersuchung, Selbsbehalt	8.00	Р
UB UBK Unfallbericht 17.44 öS UBG Unters.bericht groß 0.00 P VBG Unters.bericht(groß) 86.41 öS VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters. 25.44 öS	U1	U1		Eignungs-bzw. Einstellungsuntersuchung	40.00	Р
UBGUnters.bericht groß0.00PVBGUnters.bericht(groß)86.41öSVBKVBOUVersicherungsbericht o.Unters.25.44öS	U2	U2		Einfache Bestätigung	10.00	Р
VBGUnters.bericht(groß)86.41 öSVBKVBOUVersicherungsbericht o.Unters.25.44 öS	UB	UBK		Unfallbericht	17.44	öS
VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters. 25.44 öS	UBG			Unters.bericht groß	0.00	Р
VBK VBOU Versicherungsbericht o.Unters. 25.44 öS	VBG			Unters.bericht(groß)	86.41	öS
	VBK	VBOU			25.44	öS
	VBU			Vers.bericht mit Unters.	50.87	öS

01-125146 Dr. Franz Pistoja DVR:

Honorarkatalog

Pos.	Syn.	Ber.	Text	Wert	P/öS
VER1	VER1		Versicherungsattest	37.00	Р
VER2	VER2		Lebensversicherungsattest	146.00	Р
VER3	VER3		Arztauskunft über anamnestisch bek. Daten	40.30	Р
VU01	GU		Gesundenuntersuchung	71.22	öS
1.01		LAB	Komplettes Blutbild	130.00	Р
WO		0	Ordination weitere	30.00	Р