



## Automatische Nachforderungen

Wir bieten Ihnen unten aufgeführte automatische Nachforderungen ab sofort an.

Die automatischen Nachforderungen können nur bei GOÄ Einsendungen durchgeführt werden.

Bei Interesse schicken Sie uns bitte das ausgefüllte Formular unterschrieben mit dem Fahrdienst zurück.

---

| Parameter   | Nachforderung               |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> wenn CK erhöht               | dann CKMB                   |
| <input type="checkbox"/> wenn Cholesterin > 300 mg/dl | dann Triglyceride, HDL, LDL |
| <input type="checkbox"/> wenn Amylase > 300 U/l       | dann Lipase                 |

Ich hätte gerne folgende automatische Nachforderung:

|                          |       |       |
|--------------------------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |

Arzt-Nr \_\_\_\_\_

Praxisstempel/Unterschrift \_\_\_\_\_