| Name, Anschrift und Telefon des Liquidationsberechtigten (Arzt/Krankenanstalt) | Aktenzeichen/Vorgangskennung |
|---|---|
| Bankverbindung (IBAN/BIC) | Ort,<br><br>**Liquidation Nr.:** |

# *Liquidation Blutentnahme/Untersuchung Gewahrsamsfähigkeit*

| Name | | | Akademische Grade/Titel |
|---|---|---|---|
| Geburtsname | | Vorname(n) | |
| Geschlecht | Geburtsdatum | Geburtsort/-kreis/-staat | |
| Anschrift | | | |

| Erste Blutprobe begonnen am (Datum, Uhrzeit) Uhr | Wochentag | beendet (Datum, Uhrzeit) Uhr |
|---|---|---|
| Zweite Blutprobe begonnen am (Datum, Uhrzeit) Uhr | Wochentag | beendet (Datum, Uhrzeit) Uhr |
| Untersuchung begonnen am (Datum/Uhrzeit) Uhr | Wochentag | beendet (Datum/Uhrzeit) Uhr |
| Alle Maßnahmen erfolgen auf polizeiliche Anforderung in (z.B. Arztpraxis, Krankenhaus, Polizeidienststelle) | | |

## Es werden liquidiert:

**1** **Vergütungen** (Zutreffendes ankreuzen und nach rechts übertragen;
Zusammenstellung der Grundleistungen, Gebühren und Zuschläge für ärztliche Leistungen gem. GOÄ – s. Anlage)

**1.1** Bei Blutentnahme in der Praxis des Arztes

| | werktags | | | | samstags | samstags/sonntags/feiertags | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | während der Sprech-stunde | außerhalb der Sprechstunde | | | Während der Sprech-stunde | | | | |
| | | 8-20 Uhr | 6-8 20-22 Uhr | 22-6 Uhr | | 8-20 Uhr | 6-8 20-22 Uhr | 22-6 Uhr | |
| | € | € | € | € | € | € | € | € | |
| - bei einer Blutprobe | 35,63 | 39,71 | 46,12 | 54,28 | 42,04 | 48,45 | 58,94 | 67,10 | € |
| - bei zwei Blutproben von einer Person | 37,96 | 42,04 | 48,45 | 56,61 | 44,37 | 50,78 | 61,27 | 69,43 | € |

**1.2** Bei Blutentnahme in Krankenanstalten

| | | |
|---|---|---|
| -bei einer Blutprobe | 35,63 | € |
| -bei zwei Blutproben von einer Person | 37,96 | € |

**1.3** Beim Besuch des Arztes zur Blutentnahme

| | | werktags | | | samstags/sonntags/feiertags | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8-20 Uhr (dringend) | 20-22 6-8 Uhr | 22-6 Uhr | 8-20 Uhr | 6-8 20-22 Uhr | 22-6 Uhr | |
| | | € | € | € | € | € | € | |
| - bei einer Blutprobe | von einer Person | 58,96 | 64,78 | 75,86 | 69,45 | 84,60 | 95,68 | € |
| | von jeder weiteren Person | 48,18 | 51,09 | 56,63 | 53,42 | 61,00 | 66,54 | € |
| - bei zwei Blutproben | von einer Person | 61,29 | 67,11 | 78,19 | 71,78 | 86,93 | 98,01 | € |
| | von jeder weiteren Person | 50,51 | 53,42 | 58,96 | 55,75 | 63,33 | 68,87 | € |

Bei der Entnahme einer dritten Blutprobe von einer Person bzw. von jeder weiteren Person sind den unter den Ziffern 1.1 bis 1.3 genannten Summen jeweils 2,33 € (Nr. 250 GOÄ zum 1,0-fachen-Satz) hinzu zu addieren.

**1.4** Bei Blutentnahme von einer Leiche (Nr. 106 GOÄ) 13,11 € €

**1.5** ☐ Anderweitig tätig geworden (z. B. Entnahme und ggf. Aufbereitung von Abstrichmaterial zur mikrobiologischen Untersuchung - ggf. mit Fixierung (Nr. 298 GOÄ)) €

Zwischensumme €

Aktenzeichen/Vorgangskennung

**1.6 Für die Untersuchung der Gewahrsamsfähigkeit waren untenstehende ärztliche Leistungen notwendig:**

| | GOÄ-Ziffer | Bezeichnung | Betrag | € |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | 50 | Besuch | 27,98 € | |
| ☐ | GOÄ-Zuschlag E | Besuch sofort | 9,33 € | |
| ☐ | 51 | Untersuchung einer weiteren Person zzgl. | 21,86 € | |
| ☐ | | Evtl. Zuschläge nach F, G, H, jedoch nur zu 50%: | € | |
| ☐ | Zuschlag nach F | Besuch bei Nacht 20:00-22:00 Uhr bzw.06:00–08:00Uhr | 15,15 € | |
| ☐ | Zuschlag nach G | Besuch bei Nacht 22:00-06:00 Uhr | 26,23 € | |
| ☐ | Zuschlag nach H | Besuch an Samstagen, Sonn- und Feiertagen | 19,82 € | |
| ☐ | | Zzgl. Evtl. Zuschläge nach F oder G: | € | |
| ☐ | 1 | Beratung (nur in Praxis oder Krankenanstalt berechnungsfähig) | 6,99 € | |
| ☐ | 8 | Untersuchung (Ganzkörperstatus) | 22,73 € | |
| ☐ | 75 | Ausführlicher schriftlicher Krankheits- und Befundbericht | 11,37 € | |

**1.7**

| | |
|---|---|
| ☐ | Anderweitig tätig geworden (z.B. Abrechnung weiterer Gebührenpositionen, sofern eine Untersuchung mit einer weit über die im Untersuchungsprotokoll vorgegebenen Dokumentation und einer entsprechenden Verweildauer notwendig ist). |

Zwischensumme €

**2 Wegegeld, Reiseentschädigung** (Radius zwischen Praxis/Wohnung und Besuchsstelle) unabhängig von der Anzahl der untersuchten Personen, bei einem Besuch nur einmal und anteilig berechnungsfähig (§§8, 9 GOÄ)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Radius 0 bis 2 km | 3,58 € /Nacht 7,16 € | mehr als 5 bis 10 km | 10,23 € /Nacht | 15,34 € |
| 2 bis 5 km | 6,65 € / Nacht 10,23 € | mehr als 10 bis 25 km | 15,34 €…/Nacht | 25,56 € |
| (Nacht: Zeit zwischen 20.00 und 8.00 Uhr | | | | |
| mehr als 25 km: 0,26 € für jeden gefahrenen Kilometer (Hin- und Rückfahrt)=..... | | | km zzgl. | |
| Abwesenheitsgeld 51,13 € (bis 8 Std.) 102,26€ (mehr als 8 Std.) | | | | |

€
€
€
€

Bei Berechnung des Abwesenheitsgeldes: Für den gleichen Tag erfolgte keine mehrfache Berechnung bei der gleichen oder einer anderen Kreispolizeibehörde ☐

**3 Verweilgebühr** (in der Regel bei Entnahme einer zweiten Blutprobe)
Je angefangene halbe Stunde 15,74 € (Nr. 56 GOÄ), ggf. zuzüglich der Zuschläge nach E bis H GOÄ. €

**4 Angaben zur Übernahme in den gerichtlichen Kostenansatz:** **Summe** €
- gefahrene Kilometer ..... (Hinweg)
- bei Blutentnahme außerhalb der Praxis Zeitaufwand insgesamt (einschließlich Reise- und Wartezeit) ..... Stunden

**5 Nur bei Blutentnahme:**

Enthaltene Umsatzsteuer ____ % = _____€

☐ Die umsatzsteuerrechtlichen Erklärungspflichten sind mir bekannt.

**6 Bei Behandlungen in Krankenanstalten:**
Ich bin zur selbstständigen Liquidation berechtigt ☐ ja ☐ nein

**7** Im Zusammenhang mit den oben abgerechneten ärztlichen Leistungen wurden weitere ärztliche Leistungen an einer anderen Person vorgenommen. ☐ ja ☐ nein

Unterschrift des Arztes

Sachlich richtig

Rechnerisch richtig