

Dr. Ralph Melchior
Dr. Hartmut Röhrich
Dr. Lars Nelleßen
Dr. Anja Melchior
Dr. Anke Barnasch

Facharztpraxis für
- Pädiatrie
- Neonatologie
- Kindergastroenterologie
- Kinderkardiologie
- Sportmedizin

Wilhelmshöher Allee 122
34119 Kassel
Tel. 0561 / 705365 55
Fax 0561 / 705365 66
www.kinderaerzte-kassel.de



Dres. Melchior Röhrich Nelleßen Dann

Facharzt-
Praxis für
Kinder &
Jugendliche

An die
Krankenkasse

Antrag auf Erstattung der Kosten der Impfung gegen Meningokokken B (Bexsero®)

Betrifft: _____
Nachname, Vorname, Geburtsdatum

Datum: _____

Mitgliedsnummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich möchte / Ich habe meine o.g. Tochter / meinen o.g. Sohn gegen obige schwere Erkrankung impfen lassen.

Die Kosten für den Impfstoff (108,34 €) und die ärztliche Leistung belaufen sich je nach Aufwand auf insgesamt 133,98 €, Kinder über 5 Jahren 126,99 €. Säuglinge und Kleinkinder bis 23 Monate erhalten insgesamt 3 Dosen, Kinder ab 2 Jahren insgesamt 2 Dosen.

Ziffer nach GOÄ	Text	Faktor	Betrag
1	Beratung	1,00	4,66 €
7	Untersuchung	1,00	9,33 €
K1	Kinderzuschlag bis 5 Jahre	1,00	6,99 €
375	Schutzimpfung	1,00	4,66 €
	Sachkosten Bexsero® Impfstoff	1,00	108,34 €
Summe pro Impfung (bis 5 Lebensjahre)			133,98 €
Summe pro Impfung (ab 5 Lebensjahren)			126,99 €

Ich bitte Sie, für diese Vorsorgemaßnahme die anfallenden Kosten für sämtliche und die dem Alter entsprechend notwendige Anzahl an Impfungen einschließlich der ärztlichen Leistung (nach GOÄ 1-facher Satz) bei meiner Tochter / meinem Sohn zu übernehmen.

Mit freundlichen Grüßen