

Kliniken der Stadt Köln gGmbH

Neufelder Str. 34
51058 Köln
Zentrale Patientenverwaltung
(II/2.4)
Auskunft erteilt:
Frau Schlimm
Tel.: (0221) 8907 – 12305
Fax: (0221) 8907 – 2152
schlimmm@kliniken-koeln.de

Datum und Zeichen Ihres Schreiben

Mein Zeichen
II/2

Datum
25.09.2013

Kostenvoranschlag

Patient/in: **Harasym, Diana**

Geburtsdatum: **24.04.08**

Voraussichtlicher
Krankenhausaufenthalt: **3 Tage**

DRG – Diagnosis Related Group

DRG G46C = Verschiedenartige Gastroskopie ohne wenig komplexe Gastroskopien bei schweren Krankheiten der Verdauungsorgane, mit schw. CC oder bei nicht schw. Erkr. der Verdauungsorgane, mit schw. CC bei Kindern, oh. Ösophagusperforation, ohne Radiofrequenzablation

Leistung	Datum	Menge	Gesamt
G-DRG	G46C 01.09.2013	1	2.916,00 EUR
Qualitätssicherungszuschlag	01.09.2013	1	1,01 EUR
DRG-Systemzuschlag	01.09.2013	1	1,10 EUR
Systemzuschlag	01.09.2013	1	1,13 EUR
Ausbildungszuschlag	01.09.2013	1	76,05 EUR
Versorgungszuschlag 1,64%	01.09.2013	1	47,82 EUR
Hygienezuschlag 0,04%	01.09.2013	1	1,17 EUR
Erlösausgleich 8,35%	01.09.2013	1	243,49 EUR
Sicherheitsdeposit	01.09.2013	1	1.000,00 EUR
Einzelzimmer		3	237,60 EUR
Begleitperson		3	135,00 EUR

Rechnungsbetrag: **4.660,36 EUR**

Dies ist eine **vorläufige** Kostenaufstellung, die endgültige Rechnung erhalten Sie nach Entlassung.

Sollte es zu einer **Beatmungssituation** kommen, so ist mit einem Betrag ab **35.000,00€** zu rechnen.

Im Falle einer weitergehenden Behandlung oder eines zusätzlichen operativen Eingriffes wird dieser Kostenvoranschlag hinfällig und es muss eine neue Kostenkalkulation erstellt werden.

Für die Berechnung **wahlärztlicher Leistungen** erhalten Sie eine **separate Rechnung** nach den Vorschriften der Gebührenordnung für Ärzte (**GOÄ**) in der jeweils gültigen Fassung.

Falls ein Sicherheitsdeposit gefordert wird, wird dieses zur Deckung offener Posten wie z.B. weitere Chefarzt – Liquidationen, höhere Kosten im Bereich Unterbringung etc. verwandt. Nach Rechnungsabschluss aller Bereiche wird der Restbetrag zurück überwiesen bzw. ausbezahlt.

Bitte überweisen Sie die o.a. vollstationären Behandlungskosten (Kostenvoranschlag) im Voraus unter Angabe des voraussichtlichen Aufnahmetages sowie des Patientennamen auf das folgende Konto:

Sparkasse Köln/Bonn

Kto.: 1901 79 45 27

BLZ: 370 501 98

IBAN Code: DE 60 370 501 98 1901 79 45 27

Swift-BIC: COLSDE33