

Unverbindlicher Kostenvoranschlag

Patientenverwaltung

Referat K I/2
Patientenabrechnung

Referatsleiterin: Marion Schmid

Ihr Zeichen
Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen
K I/2 -

Bearbeiter
Fr. Scheuerer

Telefon
09 41/944-5855

Regensburg,
23.04.2015

Patient/in: SOKOLOVA Kira, geb. 15.02.2013

Fallpauschale: DRG F59 B	5.900 €
Gesetzliche Zuschläge	300 €
Begleitperson für 10 Tage	500 €
Kompressionsbedarf	1.000 €
	7.700 €

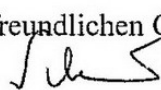
Dieser Kostenvoranschlag gilt für die allgemeinen Krankenhausleistungen bei einem komplikationslosen Verlauf ohne Chefarzthonorare.

Zusätzlich gegebene Medikamente und Blutprodukte, soweit berechenbar, sind nicht berücksichtigt und werden nach tatsächlichem Aufwand berechnet.

Der Betrag muss **vor Behandlungsbeginn** auf das Konto des Universitätsklinikums Regensburg einbezahlt werden.

IBAN: DE 52 7505 0000 0780 0105 00

BIC: Byladem1RBG

Mit freundlichen Grüßen **Universitätsklinikum Regensburg**
i.A.  **Patientenverwaltung**
(Scheuerer) **93042 Regensburg**