

.....
.....
.....

.....
(Name und Ordinationsanschrift des Arztes)

.....
(Datum)

An die

- Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenhnen u. Bergbau (**BVAEB**)
- Sozialversicherungsanstalt für Selbsständige (**SVS**)

Ansuchen auf radiologische Leistungen für LungenfachärztInnen

- Pos. r 4a Durchleuchtung ohne Kontrastbrei
- Pos. r 4b Durchleuchtung mit Kontrastbrei (außer Magen)
- Pos. r 4c Magendurchleuchtung mit Kontrastbrei einschließlich der eventuellen Motilitätsprüfung am gleichen Tage
- Pos. r 4d Durchleuchtung mit Kontrasteinlauf
- Pos. r 4e Motilitätsprüfung (soweit nicht in r 4c enthalten)
- Pos. r 4f Zuschlag zur Position r 4a und r 4e für dosissparende Durchleuchtung mittels elektronischer Geräte
- r 4g Zuschlag zur Position r 4b, r 4c und r 4d für dosissparende Durchleuchtung mittels elektronischer Geräte

Mit freundlichen Grüßen

.....

Beilage:

Gerätenachweis

Ausbildungsnachweis

Erledigungsvermerk der Ärztekammer für Steiermark:

Das Ansuchen ist an die Ärztekammer für Steiermark, Kaiserfeldgasse 29, 8010 Graz zu senden!
E-mail: nglaerzte@ekstmk.or.at Fax.: (0316) 8044-135