

ELTERN-KIND-PASS-UNTERSUCHUNG

Pos. Nr.	Art der Leistung	F. Gr.	EUR
----------	------------------	--------	-----

a) Erste bis fünfte Untersuchung der Schwangeren

MU1	Schwangerenuntersuchung 1 – bis SSW 16	AM, G	38,67
MU2	Schwangerenuntersuchung 2 - SSW 18-22	AM, G	38,67
MU3	Schwangerenuntersuchung 3 - SSW 24-28	AM, G	38,67
MU4	Schwangerenuntersuchung 4 - SSW 30-34	AM, G	38,67
MU5	Schwangerenuntersuchung 5 - SSW 35-38	AM, G	38,67

b) Allgemein- und familienmedizinische Untersuchung

MI1	Allgemein- und familienmedizinische Untersuchung – SSW 14-20	AM	20,22
-----	--	----	-------

c) Gesundheitsgespräch

EKPB1 AM	Gesundheitsgespräch AM - SSW 14-20	AM	20,22
-------------	------------------------------------	----	-------

d) Ultraschalluntersuchungen der Schwangeren

MS3	Ultraschalluntersuchung 1 - SSW 8-16	AM, G, Ra	34,21
MS1	Ultraschalluntersuchung 2 – SSW 18-22	AM, G, Ra	34,21
MS2	Ultraschalluntersuchung 3 - SSW 30-34	AM, G, Ra	34,21
MS4	Ultraschalluntersuchung 4 - SSW 35-38	AM, G, Ra	34,21

e) Untersuchung des Neugeborenen, sofern diese Untersuchung nicht bereits auf einer Geburtsstation durchgeführt wurde

KN1	Kindesuntersuchung 1 – 1. LW	AM, K	38,67
-----	------------------------------	-------	-------

f) Acht Untersuchungen des Kindes

KU1	Kindesuntersuchung 2 – 4.-7. LW	AM, K	45,98
KU2	Kindesuntersuchung 3 – 3.–5. LM	AM, K	45,98
KU3	Kindesuntersuchung 4 – 7.–9. LM	AM, K	45,98
KU4	Kindesuntersuchung 5 – 10.–14. LM	AM, K	45,98

KU5	Kindesuntersuchung 6 – 22.–26. LM	AM, K	45,98
KU6	Kindesuntersuchung 7 – 34.–38. LM	AM, K	45,98
KU7	Kindesuntersuchung 8 – 46.–50. LM	AM, K	45,98
KU8	Kindesuntersuchung 9 – 58.–62. LM	AM, K	45,98

g) Orthopädische Untersuchung des Kindes

KO1	Orthopädische Untersuchung – 4.-7. LW	AM, K, O	20,22
-----	---------------------------------------	----------	-------

h) Untersuchung des Hals-, Nasen- und Ohrenbereiches des Kindes

KH1	HNO-Untersuchung – 7.–9. LM	AM, K, HNO	31,42
-----	-----------------------------	---------------	-------

i) Augenuntersuchung des Kindes

KA1	Augenuntersuchung – 10.–14. LM	AM, K, A	31,42
KA2	Augenfachärztliche Untersuchung – 22.-36. LM	A	38,16

j) Ultraschalluntersuchung der kindlichen Hüften

KS1	Hüftultraschalluntersuchung 1 - 1. LW	K, O, Ra	42,63
KS2	Hüftultraschalluntersuchung 2 - 6.-8. LW	K, O, Ra	42,63

Weitere Leistungen nach dem Eltern-Kind-Pass

1) Ärzte für Allgemeinmedizin und Allgemeine Fachärzte

Pos. Nr.	Art der Leistung	Punkte
57m	Oraler Glukosetoleranztest im Rahmen des Eltern- Kind-Passes. Im Rahmen der ersten Schwangerenuntersuchung (bis SSW 16) bzw. im Rahmen der dritten Schwangerenuntersuchung (SSW 24 bis 28). (3 Blutzucker-Bestimmungen, inkl. Blutabnahme und Glukose); Leistung außerhalb des Laborlimits; verrechenbar von FG: AM/G	50

2) Fachärzte für medizinische und chemische Labordiagnostik

Pos. Nr.	Art der Leistung	Bewertungs- zahl
MFRH	fetaler Rhesusfaktor bei Rhesus-negativen Schwangeren (SSW 24 bis 28)	EUR 110
544	Oraler-Glucose-Toleranztest oder BZ-Tagesprofil, auch im Rahmen des EKP (bis SSW 16 bzw. SSW 24 bis 28)	18