

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen:
Ansprechpartner/in: Herr Simonis
Telefon: +49 2241 231-1286
Telefax: +49 2241 231-
E-Mail: Hermann.Simonis@dguv.de
Datum: 14.09.2010

Betr.: UV-Gebührenordnung für Ärzte

Datensatzbeschreibung für den Datenaustausch

Feld-Nr.	Position Anfang	Position Ende	Länge	Name / Bedeutung
1	1	7	7	GOÄ-Ziffer (inklusive Zusatz)
2	8	12	5	EDV-Ziffer
3	13	21	9	Allgemeine Kosten Heilbehandlung
4	22	30	9	Besondere Kosten Heilbehandlung
5	31	39	9	Besondere Kosten Krankenhäuser
6	40	48	9	Besondere Kosten niedergelassene Ärzte
7	49	57	9	Allgemeine Kosten
8	58	66	9	Sachkosten
9	67	106	40	Kurzbeschreibung der Leistung
10	107	4106	4000	Beschreibung der Leistung
11	4107	8106	4000	Zusatz zur Beschreibung der Leistung

Die Gebührensätze (Felder 3-8) haben folgenden Aufbau:
7 Vorkommastellen mit führenden Nullen, sowie 2 Nachkommastellen