

Anlage 1 zum Antrag des VRVZ vom 28.10.2021

**PFERDEKLINIK**  
**LEICHLINGEN**

Pferdeklinik Leichlingen GmbH · Am Further Weiher 1 · 42799 Leichlingen

Pferdeklinik Leichlingen GmbH

Am Further Weiher 1  
42799 Leichlingen

Tel.: +49 2175 884550  
Fax: +49 2175 88455-29

www.pferdeklinik-leichlingen.de  
info@pferdeklinik-leichlingen.de

Firma

Voltigier und Reitverein Cronenberg e.V Voltigier und  
Reitverein Cronenberg e.V  
Jöferweg 26  
42349 Wuppertal

**Rechnung 40091/21-011493BP**

26.10.2021

Sehr geehrte Damen und Herren Voltigier und Reitverein Cronenberg,

für tierärztliche Leistungen und Medikamente erlauben wir uns zu berechnen:

| Classico, Holsteiner, 15.06.2008, Wallach           |                                                                                           | Betrag        |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>22.10.2021, Notfall Kolik</b>                    |                                                                                           |               |
| 1                                                   | Allgemeine Untersuchung mit Beratung: Pferd <GOT-Nr.: 20a>                                | 38,48         |
| 1                                                   | Blutprobenentnahme u. -aufbereitung, venös, für Analysezwecke                             | 17,70         |
| 1                                                   | Blut: Blutuntersuchung, Einzelparameter: Hämatokritwert/Totalprotein                      | 12,89         |
| 1                                                   | Venenverweilkatheter einlegen, inkl. Vorbereitung und Material                            | 49,88         |
| 1                                                   | Rektale Untersuchung                                                                      | 29,26         |
| 1                                                   | Ultraschall abdominal                                                                     | 78,16         |
| 1                                                   | Nasenschlundsonde anwenden                                                                | 30,44         |
| 1                                                   | Infusion inkl. Medikament und Verbrauchsmaterialien                                       | 182,39        |
| 1                                                   | Stationäre Unterbringung pro Tag, ohne Behandlung                                         | 34,55         |
| <b>23.10.2021, Stationärer Aufenthalt</b>           |                                                                                           |               |
| 1                                                   | Folgeuntersuchung <GOT-Nr.: 21a>                                                          | 15,39         |
| 1                                                   | Blutprobenentnahme u. -aufbereitung, venös, für Analysezwecke                             | 17,70         |
| 1                                                   | Blut: Blutuntersuchung, Einzelparameter: Hämatokritwert/Totalprotein                      | 12,89         |
| 1                                                   | Venenkatheter entfernen < gem. GOT H7a) >                                                 | 12,82         |
| 1                                                   | Stationäre Unterbringung pro Tag, ohne Behandlung                                         | 34,55         |
| <b>24.10.2021, Stationärer Aufenthalt</b>           |                                                                                           |               |
| 1                                                   | Folgeuntersuchung <GOT-Nr.: 21a>                                                          | 15,39         |
| 1                                                   | Stationäre Unterbringung pro Tag, ohne Behandlung                                         | 34,55         |
| <b>25.10.2021, Gastroskopie/ Medikamentenabgabe</b> |                                                                                           |               |
| 1                                                   | Sedation Pferd inkl. Allgemeine klinische Untersuchung, Medikament und Verbrauchsmaterial | 62,39         |
| <b>Zwischensumme EUR</b>                            |                                                                                           | <b>679,43</b> |



|                                         |                                                   |                                |             |   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|---|
|                                         |                                                   | Zwischensumme EUR              | 679,43      |   |
| 1                                       | Endoskopie: Gastro-, Duodeno-, Rectoskopie        |                                | 232,68      | ① |
| 1                                       | Eingabe von Medikamenten, oral                    |                                | 40,59       |   |
| 1                                       | Stationäre Unterbringung pro Tag, ohne Behandlung |                                | 34,55       |   |
| 1                                       | Medikamentenabgabe:                               |                                | 0,00        |   |
| 24 Stück                                | GastroGard 37 % Applikationsspritze               |                                | 668,37      |   |
| 448 Table                               | Sucrabet 1 g Tabletten                            |                                | 220,17      | ② |
| <b>26.10.2021, Entlassungsanweisung</b> |                                                   |                                |             |   |
| 1                                       | Folgeuntersuchung <GOT-Nr.: 21a>                  |                                | 15,39       |   |
| 1                                       | Eingabe von Medikamenten, oral                    |                                | 6,14        |   |
| 1                                       | Stationäre Unterbringung pro Tag, ohne Behandlung |                                | 0,00        |   |
|                                         |                                                   | Summe <Classico> EUR           | 1.897,32    |   |
|                                         |                                                   | Endsumme netto 19 % EUR        | 1.897,32    |   |
|                                         |                                                   | 19 % Umsatzsteuer EUR          | 360,49      |   |
|                                         |                                                   | Endsumme EUR                   | 2.257,81    |   |
|                                         |                                                   | Beahlt EUR                     | 2.257,81    |   |
|                                         |                                                   | <b>zu zahlender Betrag EUR</b> | <b>0,00</b> |   |

Den Betrag von 2.257,81 EUR dankend erhalten.

① nach 4 Wochen erforderlich  
 ② erforderlich, wenn ① einen schlechten Befund ergibt