

Union Krankenversicherung AG
66099 Saarbrücken

Vorsorgegutschein Tarif GesundheitVARIO – für Ihre Darmkrebsvorsorge

Abrechnung

| | |
|----------------|----------------------|
| Vorname, Name | Geburtsdatum |
| | |
| Vertragsnummer | Datum der Abrechnung |
| | |

| Datum der Behandlung | Untersuchung durchgeführt* | GOÄ-Ziff. | Leistungsbeschreibung | E-Satz | Faktor | Anzahl | Kosten in Euro |
|------------------------|----------------------------|-----------|------------------------------------|--------|--------|--------|----------------|
| Voruntersuchung | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 1 | Beratung | 4,66 | 2,3 | 1 | 10,72 |
| | <input type="checkbox"/> | 250 | Blutentnahme | 2,33 | 1,8 | 1 | 4,20 |
| | <input type="checkbox"/> | 3605 | Partielle Thromboplastinzeit (PTT) | 2,91 | 1,15 | 1 | 3,35 |
| | <input type="checkbox"/> | 3607 | Thromboplastinzeit (Quick) | 2,91 | 1,15 | 1 | 3,35 |

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----|--|-------|-----|---|--------|
| Hauptuntersuchung | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 1 | Beratung | 4,66 | 2,3 | 1 | 10,72 |
| | <input type="checkbox"/> | 7 | Untersuchung eines Organsystem | 9,33 | 2,3 | 1 | 21,45 |
| | <input type="checkbox"/> | 11 | Digitaluntersuchung des Mastdarms | 3,50 | 2,3 | 1 | 8,04 |
| | <input type="checkbox"/> | 451 | Intravenöse Kurznarkose | 7,05 | 2,3 | 1 | 16,22 |
| | <input type="checkbox"/> | 602 | Oxymetrische Untersuchung | 8,86 | 1,8 | 1 | 15,95 |
| | <input type="checkbox"/> | 687 | Hohe Koloskopie einschließlich Probeexzision/Probepunktion | 87,43 | 2,3 | 1 | 201,09 |
| | <input type="checkbox"/> | 705 | Proktoskopie | 8,86 | 2,3 | 1 | 20,38 |
| | <input type="checkbox"/> | | Materialkosten | | | | |

| | | | | | | | |
|------------------------|--------------------------|---|----------|------|-----|---|-------|
| Nachbesprechung | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 1 | Beratung | 4,66 | 2,3 | 1 | 10,72 |

| | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Gesamtsumme | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|

* bitte ankreuzen

Unterschrift und Praxisstempel



So einfach lösen Sie Ihren Gutschein ein

1. Bitte ergänzen Sie ggf. Ihre persönlichen Angaben auf der Vorderseite.
2. Legen Sie den Gutschein Ihrem Arzt vor und besprechen Sie Ihre Vorsorgeuntersuchung (*siehe Hinweis).
3. Bitten Sie Ihren Arzt, die Angaben zu den jeweiligen Behandlungen zu ergänzen.
Dies ist sehr wichtig um eine reibungslose Erstattung sicher zu stellen.
4. Schicken Sie uns zur Abrechnung den Gutschein – ausgefüllt und unterschrieben – zurück.
Bitte reichen Sie uns in diesem Zusammenhang **nicht** die Rechnung ein, die Sie zusätzlich von Ihrem Arzt für die Vorsorgeuntersuchung erhalten – vielen Dank.

* Hinweis

Stimmen Sie sich im Vorfeld mit Ihrem Arzt über den Umfang der Untersuchung ab.

Möchten Sie weitere Untersuchungen in Anspruch nehmen, sind diese nicht über diesen Gutschein abrechenbar.

Möchten Sie diese in Anspruch nehmen, bitten wir Sie folgendes zu beachten:

- › Die Erstattung erfolgt für diese Untersuchungen im tariflichen Umfang.
- › Daher werden diese auf Ihren vereinbarten Selbstbehalt angerechnet.
- › Diese Erstattung verhindert möglicherweise eine Beitragsrückerstattung.

Bei Fragen zu den Vorsorgegutscheinen helfen wir Ihnen gerne weiter

Service Telefon: +49 681 844-7700

Montag bis Freitag von 8–19 Uhr

E-Mail: service-leistung@ukv.de