Bayerische Beamtenkrankenkasse
Aktiengesellschaft

VERSICHERUNGSKAMMER BAYERN

Ein Stück Sicherheit.

Bayerische Beamtenkrankenkasse AG
Maximilianstraße 53 · 80530 München

Ihre Kundenbetreuung
Telefon +49 89 2160-8800
E-Mail kranken-leistung@vkb.de

Vorsorgegutschein Tarif GesundheitVARIO – für Ihren Gesundheits-Check-Up

Abrechnung

Vorname, Name

Geburtsdatum

Vertragsnummer

Datum der Abrechnung

Datum der Behandlung	Untersuchung durchgeführt*	GOÄ-Ziff.	Leistungsbeschreibung	E-Satz	Faktor	Anzahl	Kosten in Euro
	☐	29	Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung von Krankheiten bei Erwachsenen	25,65	2,3	1	58,99
	☐	250	Blutentnahme	2,33	1,8	1	4,20
	☐	410	Ultraschalluntersuchung eines Organs	11,66	2,3	1	26,81
	☐	420	Ultraschalluntersuchung von bis zu 3 weiteren Organen	4,66	2,3		
	☐	651	Ruhe-EKG	14,75	1,8	1	26,54
	☐	3511	Untersuchung eines Körpermaterials	2,91	1,15	1	3,35
	☐	3550	Blutbild	3,50	1,15	1	4,02
	☐	3551	Differenzierung der Leukozyten	1,17	1,15	1	1,34
	☐	3560	Glukose	2,33	1,15	1	2,68
	☐	3562.H1	Cholesterien	2,33	1,15	1	2,68
	☐	3563.H1	HDL-Cholesterien	2,91	1,15	1	2,68
	☐	3564.H1	LDL-Cholesterien	2,33	1,15	1	2,68
	☐	3565.H1	Triglyzeride	2,33	1,15	1	2,68
	☐	3583.H1	Harnsäure	2,33	1,15	1	2,68
	☐	3584.H1	Harnstoff	2,33	1,15	1	2,68
	☐	3585.H1	Kreatinin	2,33	1,15	1	2,68
	☐	3592.H1	Gamma-GT	2,33	1,15	1	2,68
	☐	3594.H1	GOT, ASAT, AST	2,33	1,15	1	2,68
	☐	3595.H1	GPT, ALAT, ALT	2,33	1,15	1	2,68
	☐	3652	Streifentest im Urin	2,04	1,15	1	2,35

341744; 12/19

Finanzgruppe

Datum der Behandlung	Untersuchung durchgeführt*	GOÄ-Ziff.	Leistungsbeschreibung	E-Satz	Faktor	Anzahl	Kosten in Euro
	☐	3736a	Hämoglobin im Stuhl	6,99	1,15	1	8,04
	☐	4030	Thyreoidea stimulierendes Hormon (TSH)	14,57	1,15	1	16,76
	☐		Materialkosten				
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 89 2160-8800
Montag bis Freitag von 8–18 Uhr
E-Mail: kranken-leistung@vkb.de