

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

Datum der Behandlung	Untersuchung durchgeführt*	GOÄ-Ziff.	Leistungsbeschreibung	E-Satz	Faktor	Anzahl	Kosten in Euro
	<input type="checkbox"/>	3736a	Hämoglobin im Stuhl	6,99	1,15	1	8,04
	<input type="checkbox"/>	4030	Thyreidea stimulierendes Hormon (TSH)	14,57	1,15	1	16,76
	<input type="checkbox"/>		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