

Bayerische Beamtenkrankenkasse AG
Maximilianstraße 53 · 80530 München

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

Vorsorgegutschein Tarif GesundheitVARIO – für die Kindervorsorgeuntersuchung

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"/>	25	Neugeborenen Erstuntersuchung	11,66	2,3	1	26,81
	<input type="checkbox"/>	26	Untersuchung zur Früherkennung von Krankheiten bei Kindern	26,23	2,3	1	60,33
	<input type="checkbox"/>	413	Hüftscreening im Rahmen der U3	16,32	2,3	1	37,54
	<input type="checkbox"/>	602	Oxymetrische Untersuchung im Rahmen der U2	8,86	1,8	1	15,95
	<input type="checkbox"/>	714	Neurokinesiologische Diagnostik im Rahmen der U2 bis U9	10,49	2,3	1	24,13
	<input type="checkbox"/>	716	Funktionelle Entwicklung (z. B. Bewegungs- und Wahrnehmungsvermögen) im Rahmen der U3 bis U9	4,02	2,3	1	9,25
	<input type="checkbox"/>	717	Funktionelle Entwicklung (z. B. Sprechvermögen, Sprachverständnis, Sozialverhalten) im Rahmen der U3 bis U9	6,41	2,3	1	14,75
	<input type="checkbox"/>	718	Höchstwert bei den Untersuchungen nach den Nummern 716 und 717 im Rahmen der U3 bis U9	14,63	2,3	1	33,65
	<input type="checkbox"/>	1216	Sehtest im Rahmen der U3 bis U9	5,30	2,3	1	12,20
	<input type="checkbox"/>	1228	Farbsinnprüfung im Rahmen der U8 und U9	3,56	2,3	1	8,18
	<input type="checkbox"/>	1406	Kinderaudiometrie im Rahmen der U8 und U9	10,61	1,8	1	19,09
	<input type="checkbox"/>	1409	Messung otoakustischer Emissionen im Rahmen der U2	23,31	2,3	1	53,62
	<input type="checkbox"/>	3511	Untersuchung eines Körpermaterials im Rahmen der U8 und U9	2,91	1,15	1	3,35

Gesamtsumme

* bitte ankreuzen

Als Vorsorgeuntersuchungen werden die Untersuchungen U1 bis U11 (inklusive U7a) angesehen, sowie J1 und J2.

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