

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 Ihre Krebsvorsorge beim Frauenarzt

### 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"/>   | 27        | Untersuchung einer Frau zur Früherkennung von Krebserkrankungen | 18,65  | 2,3    | 1      | 42,90          |
|                      | <input type="checkbox"/>   | 403       | Zuschlag, transkavitär  | 8,74   | 1,8    | 1      | 15,74          |
|                      | <input type="checkbox"/>   | 418       | Ultraschalluntersuchung einer Brustdrüse                        | 12,24  | 2,3    | 1      | 28,15          |
|                      | <input type="checkbox"/>   | 420       | Ultraschalluntersuchung von bis zu 3 weiteren Organen           | 4,66   | 2,3    |        |                |
|                      | <input type="checkbox"/>   | 1070      | Kolposkopie   | 4,25   | 2,3    | 1      | 9,79           |
|                      | <input type="checkbox"/>   | 3509      | Mikroskopische Untersuchung                                     | 5,83   | 1,15   | 1      | 6,70           |
|                      | <input type="checkbox"/>   | 4850      | Funktionszytologie  | 5,07   | 1,8    | 1      | 9,13           |
|                      | <input type="checkbox"/>   | 4851      | Zytologische Untersuchung zur Krebsdiagnostik                   | 7,58   | 1,8    | 1      | 13,64          |

### Gesamtsumme

\* bitte ankreuzen

Unterschrift und Praxisstempel

 **Finanzgruppe**



## 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](mailto:kranken-leistung@vkb.de)