

AN DIE KRANKENKASSE | VOR DER UNTERSUCHUNG EINREICHEN

Antrag auf Kostenübernahme

Offene MRT in einer Privatpraxis - individuelle Prüfung

01 Krankenkasse & versicherte Person

Name der Krankenkasse / zuständige Stelle

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Versichertennummer

Telefon oder E-Mail für Rückfragen (optional)

Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

02 Beantragte Untersuchung

Körperregion und ggf. Seite (laut Überweisung)

Datum / Nummer des beigefügten Kostenvoranschlags

Beantragte Kosten in EUR

Sehr geehrte Damen und Herren, ich beantrage die vorherige Kostenübernahme für die oben bezeichnete, ärztlich verordnete Untersuchung in der Offenes MRT Privatpraxis Lingen (Ems), Alireza Azizi. Die medizinische Fragestellung und die individuelle Notwendigkeit des offenen MRT ergeben sich aus der beigefügten Überweisung mit ärztlicher Begründung.

Bitte teilen Sie mir Ihre Entscheidung vor der Untersuchung schriftlich mit, einschließlich des übernommenen Betrags, möglicher Bedingungen und des Abrechnungswegs. Bei fehlenden Unterlagen bitte ich um eine konkrete Rückmeldung.

03 Bitte beifügen

Überweisung mit Körperregion, Fragestellung und ärztlicher Begründung
Kostenvoranschlag der Privatpraxis

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person / Vertretung

Nach der Zusage

Nach schriftlicher Kostenübernahme direkt einen Termin vereinbaren. Zusage und Überweisung mitbringen. Bei vereinbarter Direktabrechnung die abgestimmte Abtretungserklärung mitbringen; alternativ unsere Rechnung selbst bei der Kasse einreichen und die Zahlungsfrist beachten.

Nicht übernommene Kosten tragen Sie selbst.