

Praxis für Prävention und Rehabilitation

Beckenbodengesundheit (m, w, d), Beschwerden des Bewegungsapparates

Beratungsstelle Deutsche Kontinenz Gesellschaft

Kostenvoranschlag:

Akupunktur

Liebe Patienten, sehr geehrte Krankenkassenmitarbeiter,

Ich bitte **JEDEN Patienten** mit diesem Kostenvoranschlag **VORAB seine Versicherung zu kontaktieren**, um zu klären, welche Kosten möglicherweise erstattet werden **und welche nicht!** Ich bin verpflichtet, nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) von 1996 (!) abzurechnen. Manche Kassen erstatten den 1,0fachen Satz der GOÄ, manche den Regelsatz (oft 2,3fach) oder mehr. Diese Teilbeträge weise ich hier unten jeweils extra aus. Bitte beachten Sie: Ich schließe die Behandlungsvereinbarung <u>mit Ihnen</u>, nicht mit Ihrer Versicherung! Abgerechnet werden selbstverständlich nur tatsächlich erbrachte Leistungen!

Akupunktur: 50 Minuten (AKU 50): Erstakupunktur nach Erstellen eines Therapieplanes

GOÄ	Beschreibung	Abgerechneter Satz		Ggf. Erstattung Ihrer Kasse	
Nr.		Satz	Rechnung	1,0facher	1,8^-2,3^^facher
269a	Akupunktur > 20 Minuten	3,5	71,40 €	EBM 30790 oder	46,92 € ^^
				20,40 €	
76a	schriftl. indiv.Therapieplan, kompl.	3,5	14,28 €	4,08 €	*9,38 € ^^
505	Atemtherapie	1,8	8,91 €	4,95 €	8,92 € ^
3	Ausf. Beratung > 20 Min	2,3	20,10	8,74 €	20,11 € ^^
5	Sympt. Untersuchung	2,3	10,72	4,66 €	10,72 € ^^
		GESAMT :	<u>125,41 €</u>		
*	Abklärung mit privater Kasse		Ggf. Anteil Kasse	<u>42,83 €</u>	<u>96,05 €</u>
	erforderlich, weil Steigerung und		Ggf. Anteil Sie	82,58 €	29,36 €
	A = Analog Diätplan				

Akupunktur: 25 Minuten (AKU 25): Leistungsbeschreibung

GOÄ	Beschreibung	Abgerechneter Satz		Ggf. Erstattung Ihrer Kasse	
Nr.		Satz	Rechnung	1,0facher	1,8^-2,3^^facher
269a	Akupunktur > 20 Minuten	2,3	46,92 €	EBM 30791oder	46,92 € ^^
				20,40 €	
505	Atemtherapie	1,8	8,91 €	4,95 €	8,92 € ^
1	Beratung	2,3	10,72 €	4,66 €	10,72 € ^^
		GESAMT:	<u>66,55 €</u>		
			Ggf. Anteil Kasse	<u>30,01 €</u>	<u>66,56 €</u>
			Ggf. Anteil Sie	36,54 €	-

Sollten über obige Leistungen hinaus – auf Ihren Wunsch - noch zusammenfassende schriftl. Dienste von mir gewünscht werden (z.B. ausführl. Arztbericht) so berechne ich:

75	Bericht	2,3	17,43 €	7,58 €	17,43 €
	Ausführl. Bericht	3,5	26,52 €	7,58 €	26,52 €

