

Sehr geehrter Patient,

Sie haben sich entschieden, eine notwendige Untersuchung der Prostata in unserem Philips Panorama MRT durchführen zu lassen.

Um Ihnen unnötigen Zeit- und Wegeaufwand zu ersparen befolgen Sie bitte nachstehende Anweisungen genau:

1. Füllen Sie die persönlichen Angaben im unteren Anteil des Antrages auf Kostenübernahme aus.
2. Legen Sie ihrer Krankenkasse den **ausgefüllten Antrag mit der Kostenaufstellung** und den **Überweisungsschein ihres Arztes/Urologen** im Original vor.
3. Die Krankenkasse füllt den umrahmten, mittleren Anteil des Antrages aus und bewilligt hiermit die Kostenübernahme.
4. Erst dann vereinbaren Sie mit unserer Praxis den Untersuchungstermin.
5. Zur Untersuchung bringen Sie bitte den vollständig ausgefüllten Antrag auf Kostenübernahme und den Überweisungsschein mit. Nur so dürfen wir die Untersuchung wie geplant durchführen. Falls PSA-Werte vorhanden sind, bitte die Werte aus den letzten 2 Jahren zum Untersuchungstermin mitbringen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Radiologisches Institut
Bonn-Bad Godesberg

Antrag auf Kostenübernahme für eine Kernspintomographie im 3.0 Tesla MRT der Prostata

Sehr geehrte Damen und Herren,

bei Ihrem Patienten ist die Durchführung einer Kernspintomographie (MRT) der Prostata notwendig und durch den zuweisenden Arzt verordnet worden. Wir bitten im Rahmen einer Einzelfallentscheidung um eine schriftliche Bestätigung der Kostenübernahme. Die Durchführung erfolgt angelehnt an die Leitlinien der Deutschen Röntgengesellschaft. Die Kosten werden nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zum einfachen Satz berechnet.

Mit freundlichen Grüßen

Radiologisches Institut
Bonn-Bad Godesberg

Von der Krankenkasse auszufüllen
Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten für die Untersuchung bei u.g. Patientin(en) und bitten um Rechnungsstellung direkt an uns.
Die Kosten betragen: _____ €, Sachkosten Kontrastmittel: _____ €
Stempel der Krankenkasse:
Datum und Unterschrift: _____

Name des Patienten

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer; PLZ, Wohnort

		GOÄ-Ziffer:	Betrag:
<u>Prostata</u>	MRT Abdomen, Becken	5720	256,46
	ergänzende Serie(n) (z.B. nach KM, Angio, oder Diffusion)	5731	58,29
	Computeranalyse (z.B. ADC, MIP, MRCP)	5733	46,63
	Beratung	1	4,66
	gesamt:		366,04
optional	Zugang i.v. Kontrastmittel 15 ml Kontrastmittel	344	5,83 100,20 472,07