

Betriebskrankenkasse Mobil Oil – 28218 Gelle

EINGEGANGEN AM 25. JULI 2013

Gemeinschaftspraxis
R. Bernau/G. Bernau
Dr. med. Müller
Querstr. 1 a
27729 Hambergen

Körperschaft des
öffentlichen Rechts

Ihre Ansprechpartnerin
Frau [REDACTED]
Fachberatung Hilfsmittel

Telefon: 05141 15-22112
Telefax: 05141 15-922112

E-Mail: [REDACTED]@bkk mobil-oil.de

Internet: www.bkk mobil-oil.de

IK: 101520078

Ihre Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen
[REDACTED]

Datum
23.07.2013

Versorgung Ihrer Patientin [REDACTED], geboren am [REDACTED] 1919, mit einem
Stehtrainer

Sehr geehrte Damen und Herren,

unserer Versicherten haben Sie ein Hilfsmittel verordnet.

Um die Kostenübernahme prüfen zu können, benötigen wir noch folgende Unterlagen:

- Befundberichte zu relevanten speziellen Untersuchungen (z. B. Röntgen)
- Erstellung eines Berichts in freier Form, u. a. mit Angaben zu folgenden Fragen, da es sich unsererseits um eine Erstversorgung handelt:
 1. Angaben über die Funktionseinschränkungen
 2. Angabe über die bisherige Behandlung und Therapie

Für einen Bericht in freier Form ist die Nr. 01621 EBM abrechnungsfähig und zusätzlich die Nr. 40142 EBM pro Seite.

Damit unsere Versicherte optimal versorgt wird, antworten Sie uns bitte bis zum 06.08.2013.

Haben Sie Fragen? Dann rufen Sie uns bitte an.

Mit freundlichen Grüßen

[REDACTED]

ACHTUNG!

Anfragen der GKV außerhalb der Vordruckvereinbarung
sind nach GOÄ-Ziffer 75 liquidierbar.
Erbitten Kostenübernahme.

Gezeichnet
Gemeinschaftspraxis Bernau

[REDACTED]