

Erläuterungen zur kieferorthopädischen Abrechnung

Sehr geehrte Patienteltern,
sehr geehrte Patienten!

Die gesetzliche Regelung der Rechnungsstellung für kieferorthopädische Behandlungen sieht vor, dass der überwiegende Teil der Kosten, d.h. 80% (bzw.90%), quartalsweise über die KZV (Kassenzahnärztliche Vereinigung) abgerechnet wird, während der Patient eine Rechnung über seinen Eigenanteil von 20% (10%) erhält.

Die Rechnungen, die dem Patienten zugeschickt werden, informieren sowohl über den Gesamtbetrag für das jeweilige Quartal als auch über die Höhe des vom Patienten zu übernehmenden Eigenanteils, der mit Eingang der Rechnung fällig wird. Bitte beachten sie, dass die Höhe des Eigenanteils variiert – je nach dem, welche Leistungen im entsprechenden Quartal erbracht wurden.

Diesen Eigenanteil werden wir ca. 3 Wochen nach Erhalt der Rechnung (zum 1. des Folgemonats) von dem von Ihnen angegebenen Konto per Lastschrift einziehen. Sie haben somit ausreichend Zeit, um Ihr Konto und den Kontostand zu überprüfen.

Sollte eine Rückbuchung aus Gründen, die wir nicht zu vertreten haben (z.B. unzureichende Kontodeckung, falsche Kontodaten, etc.), erfolgen, müssen wir Ihnen – unabhängig von der Höhe der Rechnung – die Kosten für Rückbuchung und Verwaltungsmehraufwand mit 5,-€ in Rechnung stellen

Die Krankenkasse erstattet den von Ihnen zunächst bezahlten Eigenanteil von 20% (bzw.10%) erst nach erfolgreichem Abschluss der Behandlung und Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung des behandelnden Kieferorthopäden. Dazu ist es notwendig, dass Sie die von Ihnen beglichenen **Eigenanteilsrechnungen sorgfältig aufbewahren** und nach Beendigung der Behandlung zusammen mit der Abschlussbescheinigung bei der Krankenkasse einreichen.

Sollten noch Fragen bestehen oder im Verlauf der Behandlung aufkommen, wenden Sie sich bitte an uns. Wir werden Ihnen die hier vorliegenden Hinweise erläutern und Sie auch beim Auftreten von Problemen beraten und unterstützen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Praxis Dr. Hoyer

Merkblatt erhalten:

Datum

.....
Unterschrift