

Untersuchung und ggf. Behandlung der lagerungsbedingten Kopfverformung für Eltern

Liebe Eltern,

die Behandlung der lagerungsbedingten Kopfverformungen (Plagiocephalie/ Brachycephalie) ist kein Bestandteil des Leistungskatalogs gesetzlicher Krankenversicherungen. Gesetzliche und ebenfalls private Krankenkassen können eine Kostenübernahme grundsätzlich ablehnen.

Bei individuellen Anträgen möchten wir Ihnen mitteilen, dass es durchaus vorkommen kann, dass diese teilweise, ganz oder aus Kulanzgründen übernommen werden.

Bei einer Vorstellung in unserer Abteilung für Kindergesichtschirurgie, werden folgende Leistungen erbracht.

Erstvorstellung/Untersuchung

- Beratung
- Vermessung des Schädels mittels Zirkel
- 3D Fotografie zur Schädelvermessung (10-11 Scans)
- Ärztlicher Bericht zur Vorlage bei der Krankenkasse (wird unmittelbar ausgehändigt)

Therapie

- Beratung
- Schienen/Stützapparaturen, Änderung
- Eingliederung Helm-analog Epithese (GOZ)
- Maßnahme zur Einstellung des Kopfes während der Wachstumsphase (GOZ)
- Arztbrief
- Weiterberechnung Kopforthese
- Weiterberechnung Umsatzsteuer 7% auf Kopforthese

Abschlussuntersuchung (u.a. Schädelvermessung, 3D Fotografie)

Die gesamte Behandlung wird als IGEL-Leistung nach der Gebührenordnung für Ärzte(GOÄ) und Zahnärzte (GOZ) in Rechnung gestellt.

Ihr Team
Gesichtschirurgie

Dieses Schreiben besteht aus 3 Seiten

- Anschreiben
- Kostenaufstellungen
- Unterschriften

Die ärztlichen Behandlungskosten setzen sich wie folgt zusammen:

1. Erstvorstellung			
Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag
1	Beratung	1,000	4,66 EUR
5370	CT im Kopf / Analog 3 D-Fotographie	1,000	116,57 EUR
602z	Anwendung von Methoden zur Untersuchung des Gesichtsschädels (GOZ) / Schädelvermessung mit Zirkel	1,000	20,25 EUR
	Arztbrief	1,000	7,58 EUR
Gesamtbetrag			149,06 EUR

2. Helmbestellung (sofort fällig)			
Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag
0	Weiterberechnung Kopforthese	1,000	900,00 EUR
00	Weiterberechnung Umsatzsteuer 7% auf Kopforthese	1,000	63,00 EUR
Gesamtbetrag			963,00 EUR

3. Behandlung			
Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag
534z	Eingliederung Helm-analog Epithese (GOZ)	1,000	410,57 EUR
607z	Maßnahme zur Einstellung des Kopfes während der Wachstumsphase (GOZ)	1,000	146,23 EUR
5377	Zuschlag für computergestützte Analyse-einschließlich speziell nachfolgender 3D Rekonstruktion	1,000	46,63 EUR
1	Beratung (4,66 EUR pro Behandlung)	4-6 mal	18,64 - 27,96 EUR
2702	Schienen/Stützapparaturen, Änderung je Kiefer (17,49 EUR pro Behandlung)	4-6 mal	69,96 - 104,94 EUR
Gesamtbetrag			692,03 - 736,33 EUR

4. Abschluss			
Ziffer	Leistung	Faktor	Betrag
1	Beratung	1,000	4,66 EUR
5370	CT im Kopf / Analog 3 D-Fotographie	1,000	116,57 EUR
602z	Anwendung von Methoden zur Untersuchung des Gesichtsschädels (GOZ) / Schädelvermessung mit Zirkel	1,000	20,25 EUR
75	Arztbrief	1,000	7,58 EUR
Gesamtbetrag			149,06 EUR

Voraussichtliche Therapiekosten gesamt

ca. 1953,15 – 1997,45 EUR

Abgerechnet werden nur die tatsächlich erbrachten Leistungen. Sollte z.B. nur viermal ausgeschliffen werden, mindert sich der Rechnungsbetrag um $17,49 + 4,66 = 22,15$ EUR, sollte sechsmal ausgeschliffen werden, steigt der Rechnungsbetrag entsprechend um 22,15 EUR.

Zu Beachten:

- Bei Bestellung der Koporthese werden die Kosten von 963,00 EUR sofort vor Anfertigung fällig.
- Wenn die Helmtherapie nicht durchgeführt wird, werden nur die Kosten der Erstvorstellung fällig.

Mir ist bekannt, dass ich gegenüber meiner gesetzlichen Krankenkasse weder Anspruch auf Kostenerstattung noch Kostenbeteiligung habe.

Ich verpflichte ich mich, die Kosten der in Anspruch genommenen Behandlung wie oben angegeben zu erstatten.

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Name der Eltern _____

Unterschrift
Erziehungsberechtigter _____