

Herrn
Hans Testmann
Teststrasse 10

12345 Teststadt

Platz für Logo /Vertragsarztstempel

BKK Testkasse Teststadt

Versicherten-Nr.: 123456789012

12.08.2010

Leistungs- und Kosteninformation¹

Liebe Patientin, lieber Patient,

zu Ihrer Information erhalten Sie nachstehend eine Aufstellung über die ärztlichen Leistungen, die für Sie im unten genannten Zeitraum erbracht wurden, und über die Behandlungskosten, die als ärztliches Honorar voraussichtlich geltend gemacht werden können. Die Behandlungskosten sind durch Zahlungen Ihrer Krankenkasse abgegolten. Dies ist keine Rechnung.

Der untenstehende Betrag für die von mir erbrachten ärztlichen Leistungen wird wegen der Krankenkassenbudgets nur zum Teil an mich ausbezahlt. Die Bezahlung wird im Nachhinein von der Krankenkasse soweit vermindert, damit das von Ihrer Krankenkasse zur Verfügung gestellte Geld ausreicht.

Behandlungszeitraum: August 2010 (3. Quartal 2010)(bei Tagesquittung hier nur Behandlungsdatum angeben)

Punktwert: 0,035048 €

Tag	GNR	Kurzbeschreibung	Punkte	Honorar in €
02.08.2010	06211	Behandlungskomplex vom 6. bis zum vollendeten 59. Lebensjahr	515	18,05
	06333	Spiegelung des Augenhintergrundes beider Augen	145	5,08
12.08.2010	06310	Verlaufsbestimmung des Augeninnendruckes	250	8,76

Kosten für ärztliche Leistungen in € 31,89
=====

Erstattung durch Ihre Krankenkasse in € 31,89

Der Gesetzgeber verlangt von Ihnen eine Zuzahlung in Höhe von 10 €. Sofern Sie den Betrag bei mir bezahlt haben, wird mir dieser unabhängig von den Behandlungskosten von meinem Gesamthonorar durch Ihre Krankenkasse abgezogen.

¹ „Patientenquittung“