



Antrag auf Kostenübernahme für die offene MRT

Sehr geehrte Damen und Herren,
bei Ihrer Patientin/Ihren Patienten ist die Durchführung einer Kernspintomographie (MRT) notwendig und durch den zuweisenden Arzt verordnet worden. Die Untersuchung ist aus unten genanntem Grund in einem herkömmlichen geschlossenen MRT nicht möglich bzw. eine Untersuchung im offenem MRT anzuraten.
Die Durchführung der Untersuchung wird in Anlehnung an die Leitlinien der Deutschen Röntgengesellschaft und den MRT-Richtlinien der KV durchgeführt. Unser Gerät verfügt über die Voraussetzungen der Anforderung an die apparative Ausstattung in der Kernspintomographie (Vereinbarung von Qualifikationsvoraussetzungen gemäß §135 Absatz 2 SGB zur Durchführung von Untersuchungen in der Kernspintomographie). Die Kosten der Untersuchung werden nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) berechnet.

Mit freundlichen Grüßen

Radiologische Praxis
Dres. med. N. Amirfallah & B. Knoben

Name des Patienten

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Untersuchungsregion

Krankenkasse

Versicherten-NR.

- Patient hat Klaustrophobie
- Patient hat deutliches Übergewicht. Gewicht _____ Körpergröße
- Patient hat körperliche Einschränkungen
- Patient ist Kleinkind bzw. Untersuchung nur mit Begleitperson möglich
- Patient ist aufgrund seines Alters in seiner Mobilität eingeschränkt

- Sonstiger Grund: _____

Von der Krankenkasse auszufüllen

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten für die Untersuchung bei o.g. Patienten / Patientin nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) und bitten um Rechnungsstellung direkt an uns.

Datum, Unterschrift und lesbarer Name des Sachbearbeiters

Stempel des Kostenträgers

Anfallende Kosten für die offene MRT nach GOÄ (einfacher Satz)

MRT Schädel/Halsregion

GOÄ-Ziffer	1	Beratung	4,66 €
GOÄ-Ziffer	5700	Schädel/Halsregion	256,46 €
GOÄ-Ziffer	5731	Ergänzende Serie	58,29 €
GOÄ-Ziffer	5733	Computergestützte Auswertung	46,63 €
			<u>366,04 €</u>
Optional			
GOÄ-Ziffer	344	Kontrastmitteleinbring	5,83 €
		Kontrastmittel DataVision 20 ml	127,25 €

Gesamtkosten mit Kontrastmittelgabe: 499,12 €

MRT Kiefer

GOÄ-Ziffer	1	Beratung	4,66 €
GOÄ-Ziffer	5700	Schädel/Halsregion	256,46 €
GOÄ-Ziffer	5731	Ergänzende Serie	58,29 €
GOÄ-Ziffer	5732	Spulen-/Positionswechsel zusätzlich zu 5700-5730	58,29 €
GOÄ-Ziffer	5733	Computergestützte Auswertung	46,63 €
			<u>424,33 €</u>
Optional			
GOÄ-Ziffer	344	Kontrastmitteleinbring	5,83 €
		Kontrastmittel DataVision 20 ml	127,25 €

Gesamtkosten mit Kontrastmittelgabe: 557,41 €

MRT Wirbelsäule (HWS, BWS, LWS, je Körperregion)

GOÄ-Ziffer	1	Beratung	4,66 €
GOÄ-Ziffer	5705	Wirbelsäulenabschnitt	244,81 €
GOÄ-Ziffer	5731	Ergänzende Serie	58,29 €
GOÄ-Ziffer	5733	Computergestützte Auswertung	46,63 €
			<u>354,39 €</u>
Optional			
GOÄ-Ziffer	344	Kontrastmitteleinbring	5,83 €
		Kontrastmittel DataVision 20 ml	127,25 €

Gesamtkosten mit Kontrastmittelgabe: 487,47 €

MRT Thorax

GOÄ-Ziffer	1	Beratung	4,66 €
GOÄ-Ziffer	5715	Thorax	250,64 €
GOÄ-Ziffer	5731	Ergänzende Serie	58,29 €
GOÄ-Ziffer	5733	Computergestützte Auswertung	46,63 €
			<u>360,22 €</u>
Optional			
GOÄ-Ziffer	344	Kontrastmitteleinbring	5,83 €
Kontrastmittel DovaVision 20 ml			127,25 €

Gesamtkosten mit Kontrastmittelgabe: 493,30 €**MRT Abdomen**

GOÄ-Ziffer	1	Beratung	4,66 €
GOÄ-Ziffer	5720	Abdomen	256,46 €
GOÄ-Ziffer	5731	Ergänzende Serie	58,29 €
GOÄ-Ziffer	5733	Computergestützte Auswertung	46,63 €
			<u>360,04 €</u>
Optional			
GOÄ-Ziffer	344	Kontrastmitteleinbring	5,83 €
Kontrastmittel DovaVision 20 ml			127,25 €

Gesamtkosten mit Kontrastmittelgabe: 499,12 €**MRT Becken**

GOÄ-Ziffer	1	Beratung	4,66 €
GOÄ-Ziffer	5720	Becken	256,46 €
GOÄ-Ziffer	5731	Ergänzende Serie	58,29 €
GOÄ-Ziffer	5733	Computergestützte Auswertung	46,63 €
			<u>360,04 €</u>
Optional			
GOÄ-Ziffer	344	Kontrastmitteleinbring	5,83 €
Kontrastmittel DovaVision 20 ml			127,25 €

Gesamtkosten mit Kontrastmittelgabe: 499,12 €**MRT Knie/Schulter/Gelenk/Extremitätenabschnitt**

GOÄ-Ziffer	1	Beratung	4,66 €
GOÄ-Ziffer	5729	Gelenk / Extremitätenabschnitt	139,89 €
GOÄ-Ziffer	5731	Ergänzende Serie	58,29 €
GOÄ-Ziffer	5733	Computergestützte Auswertung	46,63 €
			<u>249,47 €</u>
Optional			
GOÄ-Ziffer	344	Kontrastmitteleinbring	5,83 €
Kontrastmittel DovaVision 20 ml			127,25 €

Gesamtkosten mit Kontrastmittelgabe: 382,55 €

Hinweise zur Kostenübernahme für gesetzlich krankenversicherte Patienten

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, Sie möchten gerne eine medizinisch notwenige MRT-Diagnostik im offenen MRT durchführen lassen. Hierfür muss Ihre Krankenversicherung in jedem Einzelfall darüber entscheiden, ob sie die Kosten hierfür übernimmt.

Um Ihnen unnötigen Zeit- und Wegeaufwand zu ersparen, beachten Sie bitte nachfolgende Punkte und befolgen Sie die Anweisungen genau.

- Füllen Sie den Antrag auf Kostenübernahme vollständig aus
- Legen Sie Ihrer Krankenkasse den Antrag **und** Ihren Überweisungsschein im **Original** vor.
- Ihre Krankenkasse wird Ihren Antrag individuell prüfen. Im Falle eines positiven Bescheides, erhalten Sie den Antrag unterschrieben und mit Stempel Ihrer Krankenkasse zurück.
- Erst wenn Ihnen ein positiver Bescheid Ihrer Krankenkasse vorliegt, können Sie einen Termin für die Untersuchung im offenen MRT vereinbaren. Termine sind kurzfristig verfügbar.
- Zur Untersuchung bringen Sie bitte unbedingt Ihren Überweisungsschein im **Original** sowie den bewilligten **Antrag der Kostenübernahme**, ebenfalls im **Original**, mit. Nur wenn beides zum Untersuchungszeitpunkt vorliegt, dürfen wir die Untersuchung auch zu Lasten der Krankenkasse durchführen. Sollten die Unterlagen nicht vollständig vorliegen, erhalten Sie die Rechnung zu Ihren Lasten.

Mit freundlichen Grüßen

Radiologische Praxis
Dres. med. N. Amirfallah & B. Knoben