

## Rechnungs-Check für Operationsrechnungen

### Wozu ein Rechnungs-Check?

Mit dem „Rechnungs-Check“ bieten wir Ihnen einen kostenlosen Service an. Wir informieren Sie bereits im Vorfeld, also bevor Sie die Rechnung für Ihre Operation bezahlen, ob wir alle Kosten übernehmen können oder ergänzende Auskünfte erforderlich sind.

Wir sind ein Team von Spezialisten auf dem Gebiet des Gebührenrechts und arbeiten mit fachkompetenten Medizinerinnen zusammen.

Als Patient müssen Sie eine Rechnung erst dann bezahlen, wenn sie sachlich und rechnerisch korrekt ist. Ob dies der Fall ist, können Sie zum Teil auch schon selbst prüfen, denn nur Sie wissen, ob die Leistung tatsächlich so erbracht wurde. Wenn Sie Unstimmigkeiten entdecken, informieren Sie uns bitte, damit wir uns mit Ihrem Arzt in Verbindung setzen können.

Bitte helfen Sie mit und unterstützen Sie uns bei der Prüfung der Rechnung. Wenn wir unberechtigte Ansprüche erkennen und abwehren können, wirkt sich dies positiv auf unsere Kosten und damit auf die Krankenversicherungsbeiträge aus.

Wir möchten nicht, dass durch den Rechnungs-Check das Vertrauensverhältnis zwischen Ihnen und Ihrem Arzt negativ beeinflusst wird.

Durch Ihre Unterschrift auf der Erklärung zur Schweigepflichtentbindung (siehe unten) ermächtigen Sie uns, direkt mit ihrem behandelnden Arzt Kontakt aufzunehmen und offene Fragen zur Rechnungsstellung zu klären.

Sofern eine zu erwartende Beitragsrückerstattung günstiger für Sie ist als die Erstattung Ihrer Operationsrechnung, informieren wir Sie auch hierüber.

Dieser Service ist für Sie kostenlos!

### Was beinhaltet der Rechnungs-Check?

Ab einem Rechnungsbetrag von über 1.500 Euro prüfen wir innerhalb von 5 Arbeitstagen nach Posteingang die Rechnung Ihrer Operation auf

- Plausibilität und Formalien sowie
- gebührenrechtliche Bestimmungen

und teilen Ihnen anschließend das Ergebnis unserer Prüfung schriftlich mit.

### Was müssen Sie tun?

Schicken Sie einfach Ihre noch nicht bezahlte Operationsrechnung, sofern sie 1.500 Euro überschreitet, zusammen mit diesem ausgefüllten und unterschriebenen Merkblatt an folgende Adresse:

Union Krankenversicherung AG  
 Rechnungs-Check  
 Abteilung C2LM04  
 Maximilianstraße 53  
 81537 München

Oder **faxen** Sie die Unterlagen an **(089) 21 60-6506**. Die Originalunterlagen senden Sie bitte mit der Post an die **oben genannte Adresse** nach.



### Bitte ausfüllen und unterschreiben.

KK-  
 Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Rechnungsbetrag \_\_\_\_\_

Patient/gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_

Telefax-Nr. \_\_\_\_\_

Behandelnder Arzt \_\_\_\_\_

### Erklärung zur Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_ von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber der Union Krankenversicherung AG. Sofern Unterlagen wie z. B. Operationsberichte, Röntgenbilder, zur Bearbeitung notwendig sind, können diese Unterlagen (ggf. in Kopie) der Union Krankenversicherung AG zur Einsichtnahme zur Verfügung gestellt werden. Gleichzeitig ermächtige ich die Union Krankenversicherung AG ggf. notwendige Korrespondenz direkt mit der behandelnden Ärztin oder dem behandelnden Arzt zu führen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_