

Kostenübernahme MRT der Mamma (Kernspintomographie der Brust)

Sehr geehrte Patientin,

Ihre behandelnde Ärztin / Ihr behandelnder Arzt hält bei Ihnen die Durchführung einer MRT (Kernspintomographie) der Brust (Mamma) für erforderlich und hat Sie zur Durchführung dieser Untersuchung in unsere Praxis (DBT) überwiesen. Auch aus unserer Sicht ist diese Untersuchung in Ihrem Fall angezeigt.

Nur 2 Indikationen zur MRT-Mammographie sind im Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenkassen enthalten: 1. V.a. Tumorrezidiv nach Op.

2. durch Gewebeprobe gesicherte axilläre Lymphknotenmetastasen

Bei allen anderen Indikationen sind die Gesetzlichen Krankenkassen zur Kostenübernahme dieser MRT-Untersuchung nicht verpflichtet. Ihre Krankenkasse **kann** jedoch im Einzelfall die Kosten übernehmen. Bitte legen Sie dazu dieses Schreiben bei Ihrer Krankenkasse vor.

Die **Kostenübernahmeerklärung** Ihrer Krankenkasse muss spätestens bis zum Untersuchungstermin in unserer Praxis vorliegen. Am besten senden Sie uns die Kostenübernahmeerklärung (**Rückseite**) ausgefüllt und von Ihrer Krankenkasse unterschrieben per Fax zu.

Auch wenn Ihre Krankenkasse die Kosten der Untersuchung nicht übernehmen sollte oder wenn die Kostenübernahmeerklärung Ihrer Krankenkasse nicht termingerecht vorliegt, können wir die MRT-Untersuchung Ihrer Brust selbstverständlich gerne durchführen.

Die Untersuchungskosten sind in diesem Fall von Ihnen zu tragen. Unsere Praxis ist dann verpflichtet, vor Untersuchungsbeginn Ihre Zustimmung einzuholen und Sie auf die Pflicht zur Übernahme der Kosten hinzuweisen. Das entsprechende Formular erhalten Sie vor Untersuchungsbeginn in unserer Praxis.

Für die Untersuchung erheben wir ein Honorar von **€ 355,56** zuzügl. des individuell nach Körpergewicht zu dosierenden Kontrastmittels (meistens zwischen € 63,21 bis € 105,36 bei einer Dosierung von 0,2 ml pro kg Körpergewicht).

Zur Orientierung sind nachfolgend die abzurechnenden Ziffern nach der GOÄ zusammen gestellt:

GOÄ-Ziffer	Leistungsbeschreibung	Grundbetrag Fakt. 1,0	Faktor	Betrag
5721	MRT Mamma (e)	233,15 €	1,00	233,15 €
5731	ergänzende Serien (z.B. pKM)	58,29 €	1,00	58,29 €
5733	Zuschlag computergest. Analyse	46,63 €	1,00	46,63 €
346	Kontrastmittel i.v. Hochdruck	17,49 €	1,00	17,49 €
Summe:				355,56 €

Für Rückfragen steht Ihnen unser DBT-Praxisteam gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Dipl.-Med. Jacqueline Janke

An

Diagnostisches Brustzentrum Tempelhof
Dipl.-Med. Jacqueline Janke
Mariendorfer Damm 26

12109 Berlin

Fax 030 - 705 500 90 99

Betrifft: Kostenübernahme für eine MRT-Mammographie

Wir sichern Ihnen hiermit die Übernahme der Kosten einer MRT-Untersuchung der Mammae bei der unten genannten Patientin in Ihrer Praxis in Höhe von _____ € gemäß den umseitig aufgeführten Sätzen der GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) zu.

Wir bitten um die Durchführung der MRT-Mammographie und Rechnungsstellung direkt an uns.

Name / Adresse der Patientin:

Versicherungsnummer der Patientin:

Name der Krankenkasse:

Anschrift:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Krankenkasse durch eine bevollmächtigte Person