

Ihre Rechnung im Visier der Spezialisten

Stellen Sie Ihre stationäre Operations-Rechnung Ihrer Ärztin/Ihres Arztes auf die Probe.



Sie wünschen sich, dass für Ihre Gesundheit alles getan wird, was getan werden kann. Darum haben Sie sich für die Central entschieden. Denn als Ihr Gesundheitsspezialist erstatten wir nicht nur Ihre Rechnungen, sondern wir unterstützen Sie bereits im Vorfeld: zum Beispiel mit dem sogenannten Rechnungs-Check.

Rechnungen ab 2.000 EUR sind willkommen

Sie haben eine stationäre Operations-Rechnung Ihrer Ärztin/Ihres Arztes, die mindestens 2.000 EUR beträgt? Dann reichen Sie uns diese doch einfach ein. Wir prüfen die Rechnung für Sie. Und geben Ihnen dann Bescheid, ob die Rechnung richtig gestellt ist. **Erst danach begleichen Sie die Rechnung.**

Ihre Rechnung – unser Service

Mit dem Rechnungs-Check wissen Sie bereits im Vorfeld, was die Central konkret zahlt. Denn innerhalb von fünf Arbeitstagen prüfen wir für Sie:

- ob die Rechnung nach dem Gebührenrecht richtig erstellt ist,
- ob die Rechnung rechnerisch korrekt ist,
- ob die Rechnung inhaltlich nachvollziehbar ist,
- ob die berechneten Positionen nach Ihrem Vertrag erstattungsfähig sind.

Unsere Grundlage ist dabei die Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

Erst prüfen, dann zahlen

Sie brauchen eine Operations-Rechnung Ihrer Ärztin/Ihres Arztes nur zu zahlen, wenn sie sachlich und rechnerisch korrekt ist. Bitte prüfen Sie daher bereits im Vorfeld, ob Ihr Arzt die berechneten Leistungen auch erbracht hat. Finden Sie Positionen, die Sie nicht nachvollziehen können? Dann informieren Sie uns bitte schriftlich. Wir übernehmen gerne den Schriftwechsel für Sie, wenn es Unstimmigkeiten bei einer stationären Operations-Rechnung Ihrer Ärztin/Ihres Arztes ab 2.000,- EUR gibt. Dazu benötigen wir nur Ihr Einverständnis (Rückseite).

Ihre Vorteile liegen auf der Hand

- Sie wissen bereits im Vorfeld, welche Leistungen aus Ihrem Vertrag erstattet werden.
- Dieser Service ist für Sie kostenlos.
- Auf Wunsch rechnen wir direkt mit Ihrem Arzt ab. Das bedeutet: Sie brauchen die Kosten nicht vorzustrecken.
- Sie profitieren von dem Wissen und der Erfahrung Ihres Gesundheitsspezialisten.

Nicht vergessen:
Bitte füllen Sie die Felder auf der Rückseite vollständig aus.

Gut, dass Sie einem starken Partner vertrauen!



Gesundheit bewegt uns.

Ich nutze den Rechnungs-Check bei meinem Gesundheitsspezialisten

Sie haben eine stationäre Operations-Rechnung Ihrer Ärztin/Ihres Arztes, die höher ist als 2.000 EUR?

Faxen Sie uns diese einfach zu.

Was ist dabei besonders wichtig für Sie?

- **Bitte reichen Sie die Rechnung nur dann ein,** wenn die Central Ihre Kosten erstatten soll.
- Füllen Sie bitte den unteren Teil dieses Blattes aus und faxen es mit Ihrer Rechnung an die angegebene Adresse. Haben Sie vor der Operation eine **Wahlleistungsvereinbarung** unterschrieben? **Dann legen Sie diese bitte mit dazu.**
- Entbinden Sie bitte unbedingt Ihren Arzt von seiner Schweigepflicht. Dazu haben wir Ihnen schon alles vorbereitet. Unterschreiben Sie einfach rechts im entsprechenden Feld.
- Bitte zahlen Sie im Anschluss an unseren Rechnungs-Check nur den Betrag, den wir als berechnungsfähig anerkannt haben. Verlangt Ihr Arzt weitere Zahlungen von Ihnen, informieren Sie uns bitte schnellstmöglich. Wir unterstützen Sie umfassend. Gerne übernehmen wir die Korrespondenz mit Ihrem Arzt oder dessen Anwalt.

Haben Sie noch Fragen?

Antworten erhalten Sie unter 0221 1636-2960.

Erklärung zur Schweigepflichtentbindung

Ich entbinde Frau/Herrn _____

von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber der Central Krankenversicherung AG. Sofern Unterlagen, zum Beispiel Operationsberichte oder Röntgenaufnahmen, zur Bearbeitung notwendig sind, können diese Unterlagen (ggf. in Kopie) der Central Krankenversicherung AG zur Einsichtnahme zur Verfügung gestellt werden. Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen gutachterlicher Fragestellungen oder medizinischer Beurteilungen alle notwendigen Informationen einschließlich aller schriftlichen Unterlagen dem beratenden Arzt der Central Krankenversicherung AG oder einem unabhängigen Gutachter zur Verfügung gestellt werden. Gleichzeitig ermächtige ich die Central Krankenversicherung AG, notwendige Korrespondenz direkt mit der behandelnden Ärztin, dem behandelnden Arzt oder der Abrechnungsstelle zu führen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Meine Versicherungsnummer: _____

Patient oder gesetzlicher Vertreter: _____

Meine Telefon-Nummer: _____

Meine Telefax-Nummer: _____

Meine E-Mail-Adresse: _____

Mein behandelnder Arzt: _____

Rechnungsbetrag: _____ EUR

Ich ermächtige die Central Krankenversicherung AG, die Abrechnung mit Frau/Herrn _____ direkt vorzunehmen.

Ihr Ansprechpartner für
Ihre Rechnungs-Prüfung:
Central Krankenversicherung AG
Rechnungs-Check/Abteilung LS-LM 32

Fax-Nummer: 0221 1636-2513