

Kostenvoranschlag

- Zur Vorlage bei der Krankenkasse -

**nach EBM 2000+ für
eine ambulante Katarakt-OP der Kategorie X2
(OPS 5-144.11 als Phakoemulsifikation mit IOL-Implantation)**

Patientenname:

geb.

Sehr geehrte/r Patient/in,

bei Ihrer Kasse bestehen zur Zeit keine Strukturverträge zum ambulanten Operieren. Diese Verträge sehen eine spezielle Förderung für Operationen vor, die besonders aufwändig sind. Dies ist bei Ihnen der Fall.

Um Ihren Eingriff bei hoher Qualität durchzuführen, können wir Ihnen wegen der fehlenden Förderung durch Ihre Krankenkasse aus personellen und organisatorischen Gründen leider keinen zeitnahen Operationstermin geben.

Um die perioperativen Abläufe bei Ihnen zu beschleunigen, bitten wir Sie, diesen Kostenvoranschlag bei Ihrer Kasse einzureichen und unterschrieben zurückzubringen.

<u>Leistung</u>	<u>EBM – Ziffer</u>	<u>Punkte</u>
Katarakt-OP – Leistung X2	31351	9810
Retrobulb.-Anästhesie	31801	385
Analgesie/Sedierung	31831	1065
Postop. Überwachung	31503	1400

12660 x 0,0511 € = **646,93 €**

Sachkosten entsprechend der gültigen Sachkostenpauschalen Katarakt:

Weichacryl-Intraokularlinse	194,29 Euro (380 DM)
Viscosubstanz Hyaluronsäure	56,24 Euro (110 DM)

Der Kostenträger bestätigt, dass er die Kosten (einschließlich Sachkosten) der oben stehenden Operation in voller Höhe übernimmt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Kostenträger