

Reichsstrasse 2, 38100 Braunschweig

[www.open-mrt-braunschweig.de](http://www.open-mrt-braunschweig.de)

## **Wichtig**

**Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient**

**Sie haben sich entschieden, eine notwendige Untersuchung in unserem offenen MRT durchführen zu lassen.**

**Ihre Krankenkasse muss in jedem Einzelfall die Zusage oder Ablehnung einer Kostenübernahme sorgfältig prüfen.**

**Um Ihnen unnötigen Zeit- und Wegeaufwand zu ersparen befolgen Sie bitte nachstehende Anweisungen genau:**

- **Füllen Sie die persönlichen Angaben im unteren Anteil des Antrages auf Kostenübernahme (Seite 2) aus.**
- **Legen Sie Ihrer Krankenkasse den Antrag und den Überweisungsschein ihres Arztes im Original vor.**
- **Die Krankenkasse prüft Ihren Antrag individuell im Sinne einer Einzelfallentscheidung. Im positiven Falle füllt die Krankenkasse den umrandeten, mittleren Anteil des Antrages aus und bewilligt hiermit die Kostenübernahme.**
- **Erst dann vereinbaren Sie mit unserer Praxis den Untersuchungstermin (z.B. telefonisch).**
- **Zur Untersuchung bringen Sie bitte den vollständig ausgefüllten Antrag auf Kostenübernahme und den Überweisungsschein mit. Nur so dürfen wir die Untersuchung wie geplant durchführen.**

## Antrag auf Kostenübernahme der Untersuchung im offenen MRT

Sehr geehrte Damen und Herren,

bei Ihrer Patientin/Ihrem Patienten ist die Durchführung einer Kernspintomographie (MRT) notwendig und durch den zuweisenden Arzt verordnet worden. Aus u.g. Grund ist die Untersuchung in einem herkömmlichen Tunnelsystem nicht möglich bzw. ist die Untersuchung in einem offenen System angezeigt.

Da in unserer Praxis für das offene Gerät (Philips Panorama 1.0 Tesla) keine vertragsärztliche Zulassung besteht, bitten wir um schriftliche Bestätigung der Kostenübernahme. Die Durchführung erfolgt angelehnt an die Leitlinien der Deutschen Röntgengesellschaft und folgt den Richtlinien der kassenärztlichen Vereinigung. Die Kosten werden nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zum einfachen Satz berechnet.

### Von der Krankenkasse auszufüllen

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten für die Untersuchung bei u.g. Patientin(en) und bitten um Rechnungsstellung direkt an uns.

Die Kosten betragen: \_\_\_\_\_ €, optional mit Kontrastmittel: \_\_\_\_\_ €

Stempel der Krankenkasse:

**Datum und Unterschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Name des Patienten**

\_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum**

\_\_\_\_\_  
**Straße, Hausnummer; PLZ, Wohnort**

**Untersuchungsregion:** \_\_\_\_\_

- Ausgeprägte Platzangst
- Deutliches Übergewicht (Gewicht: \_\_\_\_\_ kg bei einer Körpergröße von \_\_\_\_\_ cm)
- Schwangerschaft
- Kleinkind (Untersuchung nur mit Begleitperson möglich)
- Sonstiger Grund: \_\_\_\_\_

<b>Untersuchungsregion:</b>	<b>Zusatzziffer:</b>	<b>GOÄ Ziffer:</b>	<b>Betrag:</b>
<b><u>Schädel/Halsregion</u></b>		5700	256,46
	ergänzende Serie(n) (z.B. nach KM, Angio, oder Diffusion)	5731	58,29
	Computeranalyse (z.B. ADC, MIP, MPR)	5733	46,63
	Beratung	1	4,66
	gesamt:		<b>366,04</b>
optional	Zugang i.v. Kontrastmittel 10 ml Dotarem (Gadolinium)	344	5,83 71,44
			<b>443,31</b>
<b><u>Wirbelsäule (HWS oder BWS oder LWS)</u></b>		5705	244,81
	ergänzende Serie(n) (z.B. Fettsättigung, nach i.v. KM-Gabe)	5731	58,29
	Computeranalyse (z.B. MR-Myelographie)	5733	46,63
	Beratung	1	4,66
	gesamt:		<b>354,39</b>
optional	Zugang i.v. Kontrastmittel 10 ml Dotarem (Gadolinium)	344	5,83 71,44
			<b>431,66</b>
<b><u>Wirbelsäule mehrere Teile (z.B. HWS und LWS)</u></b>		5705 (Faktor 2,5)	612,02
	ergänzende Serie(n) (z.B. Fettsättigung, nach i.v. KM-Gabe)	5731	58,29
	Computeranalyse (z.B. MR-Myelographie)	5733	46,63
	Beratung	1	4,66
	gesamt:		<b>721,60</b>
optional	Zugang i.v. Kontrastmittel 10 ml Dotarem (Gadolinium)	344	5,83 71,44
			<b>798,87</b>

<b>Untersuchungsregion:</b>	<b>Zusatzziffer:</b>	<b>GOÄ Ziffer:</b>	<b>Betrag:</b>
<b><u>Thorax</u></b>		5715	250,64
	ergänzende Serie(n) (z.B. Fettsättigung, nach i.v. KM-Gabe)	5731	58,29
	Computeranalyse (z.B. MIP, MPR)	5733	46,63
	Beratung	1	4,66
	gesamt:		<b>360,22</b>
optional	Zugang i.v. Kontrastmittel 10 ml Dotarem (Gadolinium)	344	5,83 71,44
			<b>437,49</b>
<b><u>Abdomen/Becken</u></b>		5720	256,46
	ergänzende Serie(n) (z.B. nach KM, Angio, oder Diffusion)	5731	58,29
	Computeranalyse (z.B. ADC, MIP, MRCP)	5733	46,63
	Beratung	1	4,66
	gesamt:		<b>366,04</b>
optional	Zugang i.v. Kontrastmittel 10 ml Dotarem (Gadolinium)	344	5,83 71,44
			<b>443,31</b>
<b><u>Gelenk/Extremitätenabschnitt</u></b>		5729	139,89
	ergänzende Serie(n) (z.B. Fettsättigung, Knorpeldarstellung)	5731	58,29
	Computeranalyse (z.B. MPR)	5733	46,63
	Beratung	1	4,66
	gesamt:		<b>249,47</b>
optional	Zugang i.v. Kontrastmittel 10 ml Dotarem (Gadolinium)	344	5,83 71,44
			<b>326,74</b>

<b>Untersuchungsregion:</b>	<b>Zusatzziffer:</b>	<b>GOÄ Ziffer:</b>	<b>Betrag:</b>
<b><u>2 gleiche Gelenke (z.B. beide Schultern)</u></b>		5729 (Faktor 2,5)	349,72
	ergänzende Serie(n) (z.B. Fettsättigung, Knorpeldarstellung)	5731	58,29
	Computeranalyse (z.B. MPR)	5733	46,63
	Beratung	1	4,66
	gesamt:		<b>459,30</b>
optional	Zugang i.v. Kontrastmittel 10 ml Dotarem (Gadolinium)	344	5,83 71,44
			<b>536,57</b>
<b><u>Extremität mit mindestens 2 großen angrenzenden Gelenken</u></b>		5730	233,15
	ergänzende Serie(n) (z.B. Fettsättigung, Knorpeldarstellung)	5731	58,29
	Computeranalyse (z.B. MPR)	5733	46,63
	Beratung	1	4,66
	gesamt:		<b>342,73</b>
optional	Zugang i.v. Kontrastmittel 10 ml Dotarem (Gadolinium)	344	5,83 71,44
			<b>420,00</b>
<b><u>MR-Angiographie (z.B. supraaortale Äste)</u></b>		5735	349,72
	Kontrastmittel, i.v. Hochdruck ergänzende Serie(n) nach KM iv	346	17,49
	Computeranalyse (MR Angiographie)	5733	46,63
	Höchstwert 5700-5730 (Thoraxapertur, Halsweichteile, Schädelbasis, Gefäße)	5735	349,72
	Beratung	1	4,66
	Gadovist 15 ml Injektionskolben Einmalartikel		206,52 14,16
	gesamt:		<b>697,47</b>

<b><u>z.B. Schultergelenk und HWS</u></b>		5735	349,72
	ergänzende Serie(n) (z.B. Fettsättigung, Knorpeldarstellung)	5731	58,29
	Computeranalyse (z.B. MPR)	5733	46,63
	Beratung	1	4,66
	gesamt:		<b>459,30</b>
optional	Zugang i.v. Kontrastmittel 10 ml Dotarem (Gadolinium)	344	5,83 71,44
			<b>536,57</b>