

Musterschreiben für Beihilfeberechtigte, soweit diese keine Honorarvereinbarung unterzeichnet haben

Bitte tragen Sie hier Ihren Namen und Ihre Adresse ein.

Vorname

Name

Straße mit Hausnummer

PLZ Stadt

Bitte tragen Sie hier Name und Anschrift der Arztpraxis ein.

Name der Ärztin/des Arztes

Straße mit Hausnummer

PLZ Stadt

Sehr geehrte/sehr geehrter

in Ihrer Rechnung vom _____ haben Sie Steigerungssätze erhöht. Meine Beihilfefestsetzungsstelle schreibt mir hierzu, dass eine Erhöhung des Steigerungssatzes über den Regelsatz hinaus nach der Gebührenordnung erfolgen kann. Grundlage ist die hierzu ergangene Rechtsprechung, die eine individuell auf den Behandlungsfall zugeschnittene und insbesondere patientenbezogene Begründung erfordert. Laut Beihilfefestsetzungsstelle sind Ihre Angaben in der Rechnung für eine Anerkennung der Steigerungssatzerhöhung nicht ausreichend.

Es geht um die Begründungen zu folgenden Leistungen:

Bitte stellen Sie mir eine individuell auf den Behandlungsfall zugeschnittene, insbesondere patientenbezogene Begründung zur Verfügung. Falls Sie so eine Begründung nicht zur Verfügung stellen können, bitte ich um Korrektur der Rechnung.

Freundliche Grüße

Unterschrift des Beihilfeberechtigten

Datum