

Unsere Premium-Leistung: Osteopathie

Sie interessieren sich für eine osteopathische Behandlung. Als eine der wenigen Krankenkassen in Deutschland eröffnen wir unseren Versicherten im Rahmen einer **Satzungsmehrleistung** die Möglichkeit der osteopathischen Behandlung, wenn diese medizinisch geeignet ist, um eine Krankheit zu erkennen, zu heilen, ein Fortschreiten der Krankheit zu verhüten oder Krankheitsbeschwerden zu lindern.

Der Anspruch setzt voraus, dass

- die osteopathische Behandlung durch einen Arzt veranlasst wird. Eine entsprechende formlose ärztliche Bescheinigung ist einzureichen.
- die Behandlung qualitätsgesichert von einem Leistungserbringer durchgeführt wird, der Mitglied eines Berufsverbandes der Osteopathen ist oder eine osteopathische Ausbildung absolviert hat, die zum Beitritt in einen Osteopathieverband berechtigt.

Wir übernehmen die Kosten für maximal **sechs Sitzungen** je Kalenderjahr und Versicherten. Erstattet werden **80 Prozent** des Rechnungsbetrages, jedoch nicht mehr als **60 €** pro Sitzung. Die Rechnung des Osteopathen bezahlen Sie zunächst selbst und reichen diese zusammen mit der ärztlichen Notwendigkeitsbescheinigung und dem beigefügten Erstattungsantrag bei uns ein. Bitte denken Sie daran, die vom Leistungserbringer ausgefüllte **Erklärung** beizufügen.

Sind Sie mit uns zufrieden? Dann empfehlen Sie uns doch weiter und sichern sich eine Anerkennungsprämie in Höhe von **20 €**

Wenn Sie Fragen haben, rufen Sie uns an. Wir sind für Sie da.

Ihre BKK EUREGIO

Erstattungsantrag für die Mehrleistung „Osteopathie“

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

KV-Nr.:

Ich habe osteopathische Leistungen in Anspruch genommen und beantrage Kostenerstattung im Rahmen der Satzungsmehrleistung.

Behandlungstage waren: _____

Bitte nehmen Sie die Erstattung auf folgendes Konto vor:

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber
(falls abweichend)

Datum

Unterschrift

Die ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung sowie Erklärung und Rechnung des Leistungserbringers sind beigelegt.

Erklärung des Leistungserbringers zum Erstattungsantrag für die Mehrleistung „Osteopathie“

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

KV-Nr.:

Bei dem/der o. g. PatientIn wurden durch mich osteopathische Behandlungen erbracht.
Name/Anschrift (ggf. Praxisstempel des Leistungserbringers):

Ich bin Mitglied eines Berufsverbandes der Osteopathen

- Nein**
- Ja, und zwar**
 - bvo - Bundesverband Osteopathie e.V
 - Register der traditionellen Osteopathen in Deutschland GmbH
 - Deutsche Gesellschaft für Osteopathische Medizin (DGOM) e.V.
 - Verband der Osteopathen Deutschland e.V.
 - Sonstiger Verband und zwar:

Datum

Stempel/Unterschrift