



Vorsorge-Gutschein

für

Thomas Winterberg

PROFESSIONELLE ZAHNREINIGUNG

Gültig für die Jahre 2019 und 2020

Und so einfach geht's:



Bitte unterschreiben Sie den Gutschein auf der Rückseite und geben Sie ihn beim Zahnarzt Ihres Vertrauens ab.



Mehr brauchen Sie nicht zu tun.
Einfacher geht's nicht!



Ihr Zahnarzt untersucht Sie und ergänzt den Vorsorge-Gutschein um seine Bankverbindung, das Behandlungsdatum und seine Unterschrift.



Ihr Zahnarzt sendet den Gutschein an die Barmenia und die Barmenia rechnet direkt mit ihm ab. Sie müssen sich um nichts kümmern!

Haben Sie Fragen?

Unser Barmenia-Team berät Sie gern!

Experten-Tel. 0202 438-44544
mitarbeiterfragen@barmenia.de

FLEXI AG

Barmenia Krankenversicherung AG
Abteilung Leistungsabrechnung BK I
Postfach 10 04 40
42004 Wuppertal

Fax 0202 438-2002
leistungsabrechnung@barmenia.de
Tel. 0202 438-3782

behandelte Person: Thomas Winterberg
Geburtsdatum: 01.01.1970
Versicherungsnummer: 0050 / 00 222 333 X 00
Gültigkeit: 01.01.2019 - 31.12.2020

Auszufüllen vom Versicherten

Einverständniserklärung

Mit der direkten Abrechnung zwischen meinem Zahnarzt und der Barmenia Krankenversicherung AG sowie mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten durch die Barmenia in diesem Zusammenhang bin ich einverstanden.

X Datum und Unterschrift Versicherungsnehmer: _____

Auszufüllen vom Zahnarzt

GOÄ-Ziffer	Inhalt	max. Faktor	Anzahl der Zähne	Betrag in EUR
1040	Professionelle Zahnreinigung	2,30		
Gesamt				

X Behandlungsdatum: _____

Wichtig für die Erstattung: Bitte unbedingt die Anzahl der Zähne, den Betrag und das Behandlungsdatum angeben.

X Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag in Höhe von _____ € auf folgendes Konto:

Konto-Inhaber: _____

Verwendungszweck: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift und Stempel der Zahnarztpraxis