

Krankenkasse bzw. Kostenträger der Ehefrau		
Name, Vorname des Versicherten		geb.am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



Krankenkasse bzw. Kostenträger des Ehemanns		
Name, Vorname des Versicherten		geb.am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Anlage 9 - Verfahrenswechsel

Ärztliche Bestätigung eines Verfahrenswechsels zur Mitteilung an die BKK (Mitteilung erfolgt direkt vom Zentrum an die zuständige BKK der Ehefrau)

Bei dem o. g. Kinderwunschaar liegt die Voraussetzung einer schweren männlichen Fertilitätsstörung entsprechend der „Richtlinie über künstliche Befruchtung“, gem. Nr. 11.5 vor.

Ein Verfahrenswechsel von einer IVF zu einer ICSI im Sinne einer Not-ICSI ist daher medizinisch angezeigt.

Die Anzeige des Verfahrenswechsels gilt auch für alle zukünftigen genehmigten Versuche.

Wir bitten um Kenntnisnahme und Beachtung im Rahmen der selektivvertraglichen Abrechnung zum Programm „BKK Kinderwunsch“.

Datum

Praxisstempel und Unterschrift