


BARMER - 73520 Schwäbisch Gmünd

1A 3016 5570 9D A006 86EA
DV 12.23 1,00 Deutsche Post 

*2522*0026734*12500*



Wir sind rund um die Uhr für Sie erreichbar:

Tel 0800 333 10 10 *)

Fax 0800 333 00 92 *)

www.barmer.de/kontakt

Bitte angeben: _____

Frau

Maria Mustermann

Musterallee 1

54321 Musterdorf

Datum

29.11.2023

Ihre Zuzahlung für Krankenhausbehandlung

Frau Maria Mustermann

Sie haben Leistungen erhalten, für die eine Zuzahlung anfällt. Die beiliegende Übersicht zeigt, für welche Leistungen die Zuzahlung angefallen ist.

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von **50,00 Euro** innerhalb der nächsten 21 Tage auf unser Konto **DE61 3702 0500 0008 3000 03 (BFSWDE33)**

mit dem Verwendungszweck: RCM 0098 3397 66636

Nutzen Sie bitte ausschließlich diesen Verwendungszweck. So helfen Sie uns, Ihre Zahlung richtig zuzuordnen. Vielen Dank. Unser Service: Scannen Sie den QR-Code mit Ihrer Banking-App, um eine vorausgefüllte Überweisung zu erstellen – praktisch, zeitsparend und ohne lästiges Tippen.



Wurde der Betrag bereits z. B. in der Rehaklinik oder in der Apotheke bezahlt? Dann senden Sie uns bitte eine Kopie der Quittung/ des Kontoauszuges. Sie können hierfür auch gerne Ihr Onlinepostfach im persönlichen Bereich Meine BARMER nutzen.

Mehr zum Thema lesen Sie auch unter www.barmer.de/zuzahlungen. Haben Sie noch Fragen? Wir beraten Sie gern – online, telefonisch oder bei Ihnen vor Ort.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre BARMER

Schon gewusst? Sie müssen Zuzahlungen nur bis zu Ihrer persönlichen Grenze leisten. Wie hoch diese ist, können Sie mit unserem Zuzahlungsrechner ermitteln www.barmer.de/zuzahlungsrechner.



Dieses Schreiben kann mit einem Zahlungsnachweis zur Vorlage beim Finanzamt oder sonstigen Institutionen (z.B. private Versicherung) genutzt werden.

Postanschrift
BARMER
73520 Schwäbisch Gmünd

Alles Wichtige online erledigen:
Der persönliche Mitgliederbereich
www.barmer.de/meine-barmer

Schon gewusst? Bei Fragen zum Datenschutz oder Einspruch gegen die Datenverarbeitung hilft unser Datenschutzbeauftragter: datenschutz@barmer.de, BARMER, Lichtscheider Str. 89, 42285 Wuppertal. Oder der Bundesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit



Seite 2 zum Schreiben vom 29.11.2023 an

Frau Maria Mustermann

Detaillierte Angaben zu Ihrer Zuzahlung

Leistung und / oder Leistungserbringer	Zeitraum/ Datum	Anzahl ¹	Rechnungsbetrag € ¹	Zuzahlung prozentual €	Zuzahlung je Verordnung €	Zuzahlungsbetrag €
Krankenhausbehandlung	12.10.2023 - 16.10.2023 ⁴	5				50,00
Artemed Gem. Gesellschaft/60487 Frankfurt						
Gesamtsumme Zuzahlungen						50,00

¹ Information ist nicht bei jeder Leistung relevant.

⁴ Der oben genannte Gesamtzeitraum kann mehrere Krankenhausaufenthalte beinhalten. Die Berechnung des Zuzahlungsbetrages erfolgte anhand Ihrer tatsächlichen Krankenhaustage. Bereits geleistete Zuzahlungen zur Krankenhausbehandlung im genannten Zeitraum wurden berücksichtigt.

bez. 6.12.23
Libw. Frasper