

**Mitteilung an die Krankenkasse über Begründung zur Fristenhemmung
nach § 13 Abs. 3a SGB V**

Versicherte/r:

Geb.- Datum: Versichertennummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

das von Ihnen in Auftrag gegebene Gutachten kann nicht innerhalb der vorgesehenen Frist erstellt werden, weil

- der Patient in der vorgegebenen Frist keinen Termin vereinbart hat.
- der Patient den Untersuchungstermin abgesagt hat und keinen neuen Termin vereinbart hat.
- der Patient zum Untersuchungstermin nicht erschienen ist.
- der Patient den Untersuchungstermin abgesagt hat, ein neuer Termin ist für den vereinbart.

das im Auftrag gegebene Gutachten konnte nicht erstellt werden weil

- die diagnostischen Unterlagen nicht fristgerecht eingereicht wurden.
- die diagnostischen Unterlagen unvollständig eingereicht wurden.
- erforderliche ergänzende diagnostische Unterlagen angefordert wurden. Die anschließende Beurteilung wird die vorgegebene Frist überschreiten.

Wir bitten um eine entsprechende Information an den Patienten / behandelnden Zahnarzt.

Mit freundlichen Grüßen

(Ort, Datum)

.....

(Stempel u. Unterschrift des Gutachters)