

DAK-Gesundheit Postzentrum, 22779 Hamburg

DJK Spvgg Moguntia
Mainz-Bretzenheim
Gürtlerstr. 2
55128 Mainz**Postanschrift** Gesetzliche Krankenversicherung
DAK-Gesundheit Postzentrum
22779 Hamburg**Telekontakt** Telefon: 06131 629960
24 Stunden an 365 Tagen
Telefax: 06131 62996-7060
E-Mail: service755700@dak.de**Internet** www.dak.de
persönlicher Kontakt Schillerplatz 8
55116 Mainz**Mo - Mi** 08:00 - 16:00 Uhr
Do 08:00 - 17:00 Uhr
Fr 08:00 - 13:00 Uhr**unser Zeichen** 755799-96000-Wf
IK 101560000
Datum 04.02.2013

Zusage zur Kostenbeteiligung

gemäß § 20 Sozialgesetzbuch (SGB) V

Sehr geehrter Herr Gierlich,

vielen Dank für Ihren Antrag und die Unterlagen zu der von Ihnen angebotenen Maßnahme zur Primären Prävention. Ein wichtiges Ziel der Angebote im Rahmen der Prävention nach § 20 SGB V ist, den Teilnehmern ein methodisch-didaktisch wirksames Angebot unter fachlich qualifizierter Leitung zu bieten. Damit soll eine optimale Förderung durch die Maßnahme sichergestellt werden.

Wir freuen uns, Ihnen mitteilen zu können, dass Ihr Angebot die geforderten Kriterien erfüllt.

Thema: Pilates

Leitung: Kitzinger, Ulrike - Übungsleiterin Sport in der Prävention.

Für diese Maßnahme übernehmen wir anteilig die Kosten für unsere Kunden, sofern keine Änderungen am vorliegenden Kursangebot (z. B. bei Kursleitung, Kurskonzept) vorgenommen werden. Diese Zusage gilt bis zum 10.10.2014. Gesetzliche Änderungen oder Anpassung der Kriterien im GKV-Leitfaden Prävention können zu einer Rücknahme der Kostenbeteiligung führen.

Ihr Angebot erfassen wir in unserer Präventions-Datenbank und stellen es auf Wunsch unseren Kunden zur Verfügung. Bitte teilen Sie uns Änderungen wie Name, Adresse, Telefonnummer oder das Angebot betreffend mit. Unsere Kunden erhalten dann immer Ihre aktuellen Daten.

Beachten Sie bitte, dass Maßnahmen zur Primärprävention kein Ersatz für eine Therapie sind. In diesem Fall können keine Kosten für unsere Kunden übernommen werden. Bitte weisen Sie unsere Kunden darauf hin, sich vor Teilnahmebeginn zu erkundigen, ob ein Anspruch auf eine anteilige Kostenerstattung besteht.

Nachdem die von Ihnen ausgefüllte Teilnahmebescheinigung und der Zahlungsnachweis bei uns eingereicht wurden, überweisen wir den Zuschuss an unsere Kunden.

Haben Sie Fragen? Rufen Sie uns an - wir sind für Sie da!

Freundliche Grüße

Ihre DAK-Gesundheit
- Team Kundenberatung -