

Frau Angela Artelt  
Georg-Wolff-Str. 18  
63454 Hanau

**Betr.: Heil- und Kostenplan für Angela Artelt \*11.06.58**

Herzlich grüßt Sie Ihre Zahnarztpraxis!

Wir haben nachfolgend alle Unterlagen für Ihre geplante Zahnbehandlung zusammengestellt. Bitte nehmen Sie sich die Zeit für die Durchsicht dieser detaillierten Aufstellungen, zu denen wir gesetzlich verpflichtet sind.

Wichtig ist dabei natürlich die Kostenseite - und wir bitten Sie, mit diesen Unterlagen bei Ihrer Versicherung die Kostenübernahme vor Beginn der Behandlung abzuklären. Bei Rückfragen Ihrer Versicherung zögern Sie bitte nicht, uns anzusprechen. Falls wir auf Grund Ihrer individuellen Situation bereits im Vorfeld den GOZ-Regelsatz übersteigende Steigerungsfaktoren schätzen konnten, werden in der Rechnung die sich während der Behandlung ergebenden konkreten Schwierigkeiten detailliert aufgeführt.

Bitte senden Sie uns Ihre Einwilligung in die geplante Behandlung umgehend zurück, damit wir zeitnahe Termine für die einzelnen Behandlungsschritte vereinbaren können.

Mit freundlichen Grüßen,  
Das Praxis-Team

Frau Angela Artelt  
Georg-Wolff-Str. 18  
63454 Hanau

### Kostenübernahme- und Einwilligungserklärung

zum Therapieplan vom 21.06.18 für Angela Artelt \*11.06.58

Beigefügt erhalten Sie den gewünschten Heil- und Kostenplan für die unten beschriebene Versorgung. Die im Heil- und Kostenplan und den gesetzlich vorgeschriebenen Anhängen aufgeführten Leistungen wurden dabei auf Grundlage des derzeitigen Befundes geplant und ermittelt, die Material- und Laborkosten zur angegebenen Therapie wurden nach bestem Wissen geschätzt.

Zahn/Gebiet	Art der geplanten Versorgung
37,36	Implantatkrone vollverblendet
37,36	Fräskeramik
37,36	Implantatkrone zementiert
37,36	Ennossales Implantat

Zahnärztliches Honorar gleich-/andersartiger Zahnersatz	EUR	624,00
Kosten gemäß § 4 Abs. 5d BMV-Z/§ 7 Abs. 7 EKVZ in Verb. mit § 12 SGB V	EUR	2924,93
Geschätzte Material- und Dentallaborkosten	EUR	1594,64
<hr/>		
Geschätzte Gesamtkosten dieser Behandlung	EUR	5143,57
abzüglich der von der Kasse voraussichtlich zu gewährenden Festzuschüsse	EUR	360,46

**Voraussichtlicher Gesamt-Eigenanteil 4783,11**

Ich bin von meinem Zahnarzt eingehend über Diagnose, Befunde, die vorgeschlagene Therapie, den Behandlungsverlauf sowie die Risiken der Behandlung und der Nichtbehandlung aufgeklärt worden. Von den mir vorgestellten Alternativen wähle ich die vorstehend beschriebene Versorgung und willige in die Behandlung ein. Ich verpflichte mich, den von der Kasse nicht übernommenen Eigenanteil zu zahlen.

21.06.18 Unterschrift Zahlungspflichtiger/Patient



Unterschrift Zahnarzt

Frau Angela Artelt  
Georg-Wolff-Str. 18  
63454 Hanau

### Vergütungsvereinbarung gemäß §2 Abs. 1 GOZ

Der o. g. Patient/Zahlungspflichtige und der o. g. Zahnarzt vereinbaren nach § 2 Absatz 1 GOZ die Höhe der Vergütung für die nachfolgend aufgeführten Leistungen aus dem Leistungsverzeichnis der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) und/oder der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) wie folgt:

Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Faktor	Anz.	Euro
37,36	2200	Vollkrone, Tangentialpräparation	3,5000	2	520,46
UK	9000	Implantatbezogene Analyse	3,5000	1	174,01
37,36	9010	Implantatinserterion, je Impl.	3,5000	2	608,26
	8020	Arbiträre Scharnierachsenbest.	3,5000	1	59,05
	8050	Registtrat halbindividuell, je Sitzg.	3,5000	1	98,42
<b>Zahnärztliches Honorar</b>					<b>1460,20</b>

Es wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet ist. Dem Zahlungspflichtigen (oder dessen gesetzlichem Vertreter) wurde eine Ausfertigung dieser Vereinbarung ausgehändigt.

21.06.18 Unterschrift Zahlungspflichtiger/Patient

  
Unterschrift Zahnarzt

## Vereinbarung einer Privatbehandlung für Angela Artelt \*11.06.58 (Seite 2)

Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Faktor	Anz.	Euro
--------	-----	--------------------------------	--------	------	------

Mir ist bekannt, dass ich als gesetzlich versicherter Patient das Recht habe, unter Vorlage der Krankenversichertenkarte nach den Bedingungen der gesetzlichen Krankenversicherung behandelt zu werden und Anspruch auf eine ausreichende, zweckmäßige und wirtschaftliche Behandlung habe. Ich wünsche ausdrücklich die obige nach der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) spezifizierte Privatbehandlung. Als Patient/Versicherter bin ich aufgeklärt worden, dass eine Erstattung oder Bezuschussung obiger Behandlungskosten durch meine Krankenkasse in der Regel nicht erfolgen kann. Ich verpflichte mich, die anfallenden Kosten selbst zu tragen.

21.06.18 Unterschrift Zahlungspflichtiger/Patient

  
Unterschrift Zahnarzt

Frau Angela Artelt  
 Georg-Wolff-Str. 18  
 63454 Hanau

**Vereinbarung einer Privatbehandlung für Angela Artelt \*11.06.58**  
 (gemäß § 4 Abs. 5d BMV-Z/§ 7 Abs. 7 EKVZ in Verb. mit § 12 SGB V)

Der nachfolgende Heil- und Kostenplan enthält medizinisch notwendige zahnärztliche Leistungen, die entweder nicht im Leistungsangebot der gesetzlichen Krankenversicherung enthalten sind oder nicht den Kriterien einer ausreichenden, zweckmäßigen und wirtschaftlichen Versorgung nach den §§ 12, 70 SGB V entsprechen bzw. keine Vertragsleistungen nach den geltenden Behandlungsrichtlinien sind.

Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Faktor	Anz.	Euro
37,36		Ankylos Sulkusformer kompakt		2	59,50
		Laborkosten nach §9 GOZ, für die Navigationsschablone		1	220,00
37,36		Ankylos Implantat A		2	449,40
	Ä3	Beratung (10 Min.)	3,5000	1	30,60
	0030	Heil- und Kostenplan	2,3000	1	25,87
37,36	0090	Intraorale Infiltrationsanästhesie	2,3000	2	15,52
37,36	0110	Zuschlag OP-Mikroskop	1,0000	3	67,50
	0530	Zuschlag bei ambulanter OP	1,0000	1	123,73
37,36	3240	Vestibulumplastik kl. Umfangs	2,3000	1	71,15
37,36	3300	Nachbehandlung n. chir. Eingriff	2,3000	4	33,64
37,36	Ä5004	Panoramaaufn. während OP	1,8000	1	41,97
37,36	Ä5004	Panoramaaufn. nach OP	1,8000	1	41,97
37,36	Ä5370	Computergest. Tomographie Kopf	1,8000	1	209,83
37,36	Ä5377	Zuschlag computergest. Analyse	1,0000	1	46,63
UK	9000	Implantatbezogene Analyse	3,5000	1	174,01
37,36	9005	3D-Navigationsschablone f. Impl.	2,3000	1	38,81
37,36	9010	Implantatinsertion, je Impl.	3,5000	2	608,26
37,36	Ä2007	Entfernen von Fäden	1,0000	2	4,66
37,36	2030	Bes. Maßnahmen b. Präparieren	2,3000	1	8,41
	Ä5004	Panoramaaufn. der Kiefer zur Implantatplanung	1,8000	1	41,97
37,36	Ä5035	Röntgenaufn. von Skeletteilen d.Kiefers	1,8000	1	16,79
UK	5170	Abformung mit individuellem Löffel, für Impl.	2,3000	1	32,34
	8020	Arbiträre Schamierachsenbest.	3,5000	1	59,05
	8050	Registrierat halbindividuell, je Sitzg.	3,5000	1	98,42
37,36	9040	Freilegen Implantat	2,3000	2	161,96
37,36	9050	Auswechseln Sekundärteil	2,3000	2	80,98
37,36	9050	Auswechseln Sekundärteil	2,3000	2	80,98
37,36	9050	Auswechseln Sekundärteil	2,3000	2	80,98
Zwischensumme Honorar					2196,03
Geschätzte Kosten für Auslagen nach den §§ 3 und 4 GOZ und § 10 GOÄ					728,90
<b>Voraussichtlicher Rechnungsbetrag</b>					<b>2924,93</b>

Frau Angela Artelt  
Georg-Wolff-Str. 18  
63454 Hanau

### Patientenaufklärung gemäß §630e BGB

zum Therapieplan vom 21.06.18 für Angela Artelt \*11.06.58

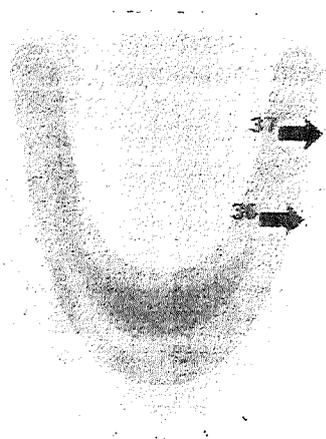
Nachfolgend werden die Diagnose und die vorgeschlagene Behandlung, die übliche Vorgehensweise, die wichtigsten Risiken dieser Behandlung bzw. der Nichtbehandlung sowie grundsätzliche Alternativen vorgestellt.

Zahn/Gebiet	Art der geplanten Versorgung
37,36	Implantatkrone vollverblendet
37,36	Fräskeramik
37,36	Implantatkrone zementiert
37,36	Ennossales Implantat

Oberkiefer



Unterkiefer



Obige programmgenerierte Darstellungen dienen zur Veranschaulichung der geplanten Behandlung. Ein tatsächlich einzugliedernder Zahnersatz wird durch diese Illustrationen nicht dargestellt.

#### Diagnose und Behandlungsplan

Für die Sanierung ist eine Analyse und Vermessung des "Kausystems" vorgesehen (Funktionsanalyse). Im Bereich der Zähne 37,36 sind künstliche Zahnwurzeln (Implantate) vorgesehen, an denen Kronen (Suprakonstruktionen) verankert werden sollen.

#### Übliche Vorgehensweise

Vor der Einbringung von künstlichen Zahnwurzeln werden dreidimensionale Röntgenaufnahmen zur Beurteilung der Knochensituation und von gefährdeten Nachbarstrukturen (wie z. B. Nervenbahnen oder Zahnwurzeln) sowie Gipsmodelle angefertigt. Auf Grund von Knochenqualität und -Angebot erfolgt die Auswahl von Typ und Größe der künstlichen Zahnwurzeln.