

Vereinbarung einer Privatbehandlung

gem. § 4 Abs. 5 Buchst. d Bundesmantelvertrag – Zahnärzte bzw.
§ 7 Abs. 7 Ersatzkassenvertrag - Zahnärzte

Name des Versicherten:

Mir ist bekannt, dass ich als Versicherter der gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) das Recht habe, unter Vorlage der Krankenversichertenkarte nach GKV-Bedingungen behandelt zu werden. Unabhängig davon wünsche ich ausdrücklich auf Grund eines privaten Behandlungsvertrages gemäß der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) privat behandelt zu werden.

Siehe beigefügter Heil- und Kostenplan Nr. vom

Nachfolgende Behandlung wird vereinbart:

Zahn/ Zähne	GOZ-Nr. GOÄ-Nr.	Leistungsbe schreibung	An- zahl	Betrag EUR

Gesamtbetrag: _____

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass eine Erstattung der Vergütung oben genannter Leistungen durch die Krankenkasse in der Regel nicht erfolgen kann.

Die aufgeführte Behandlung

- ist nicht im Leistungskatalog der GKV enthalten.
- geht über das Maß der ausreichenden, zweckmäßigen und wirtschaftlichen Versorgung hinaus (§ 12 SGB V).
- geht über die Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses für eine ausreichende, zweckmäßige und wirtschaftliche Versorgung hinaus.
- wird auf Wunsch des Patienten durchgeführt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Versicherten

.....
Unterschrift des Zahnarztes