



DR. SONJA MÜNCH  
ZAHNÄRZTINNEN  
DR. ROSWITHA GRAF

## VEREINBARUNG EINE WURZELKANALBEHANDLUNG

Gem. §8 Abs.3 KZBV-VdEK-Vertrag brz. §4 Abs.5 BMV-Z

Patient: Name

Vorname

Mir ist bekannt, dass ich als Patient der gesetzlichen Krankenversicherung das Recht habe, unter Vorlage der Krankenversicherungskarte nach den Bedingungen der gesetzlichen Krankenversicherung behandelt zu werden.

Unabhängig davon wünsche ich ausdrücklich aus Grund eines privaten Behandlungsvertrages Gemäß der Gebührenordnung für Ärzte und Zahnärzte (GOÄ und GOZ privat behandelt zu werden.

### Nachfolgende Behandlung wurde vereinbart:

Zahn	Kanäle	Art der Leistung	Preis / Kanal in Euro	Gesamt in Euro
		Endometrische Längenbestimmung, Elekttophys. / chem. Methode	120,00	
<b>Gesamtbetrag in Euro</b>				

### Oben angegebene Maßnahmen dienen nachhaltig einer Qualitätsverbesserung der endodontischen Behandlung.

- Die Leistungen gehen über das ausreichende, zweckmäßige und wirtschaftliche Maß hinaus (§§12, 70 SGB V)
- Die Leistungen sind nicht Bestandteil der Vertragszahnärztlichen Versorgung.
- Trotz Zusatzversicherung kann ein Eigenanteil an Zuzahlung entstehen.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass eine Erstattung der Vergütung oben genannter Leistungen durch den Krankenversicherer nicht gewährleistet ist.

Ich bestätige, eine Ausfertigung dieser Vereinbarung erhalten zu haben.

Datum

Unterschrift Patient

Unterschrift Zahnarzt