Vereinbarung einer Privatbehandlung
gem. § 8 Abs. 7 Bundesmantelvertrag – 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.	Leistungsbeschreibung	An-zahl	Betrag EUR
			Gesamtbetrag	

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

Die aufgeführte Behandlung als Privatpatient

☐ 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