

**Patientenerklärung zur Mehrkostenvereinbarung
gemäß § 28 Abs. 2 Satz 4 SGB V**

zwischen

Dorit Berchtold & Arne Modler

Zahnärzte

und

Patient

Mir ist bekannt, dass ich als gesetzlich versicherter Patient das Recht habe, unter Vorlage einer gültigen Krankenversichertenkarte, nach den Bedingungen der gesetzlichen Krankenkassen behandelt zu werden und Anspruch auf eine ausreichende, zweckmäßige und wirtschaftliche Behandlung habe. Darüber hinausgehende Leistungen gehören nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherungen.

Mein Zahnarzt hat mich über die ausreichenden, zweckmäßigen und wirtschaftlichen Formen der Füllungstherapien im Rahmen der vertragszahnärztlichen Versorgung informiert.

Ich wünsche eine darüber hinausgehende Versorgung mit:

- Komposite- Füllungen (Kunststofffüllungen)**
- Goldeinlagefüllungen (Goldinlays)**
- Keramikeinlagefüllungen (Keramikinlays)**
-

**entsprechend dem nachfolgenden Behandlungsplan als Privatpatient.
Ich weiß, dass die Kosten dieser Behandlung unter Zugrundelegung der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) berechnet werden und verpflichte mich diese selbst zu tragen, wobei ich von meinem Behandler darüber informiert wurde, dass eine Erstattung oder Bezuschussung dieser Behandlungskosten durch meine Krankenkasse nicht oder nicht in vollem Umfang gewährleistet ist.**

Ort/ Datum

Unterschrift