Zahnarztpraxis Dr. Thomas Behrendt

Max-Brauer-Allee 20
22765 Hamburg
Tel. 040 3806859
Fax. 040 3806897

Abs.: Dr. Thomas Behrendt, Max-Brauer-Allee 20, 22765 Hamburg

Herrn
Volker Enkerts
Hansaplatz 7

20099 Hamburg

04/017/02141

Patient: Volker Enkerts
HKP-Nr.: 7713

08.06.2022
Seite 1

Behandlungsplan

Privat-Pl.																	
Befund		f	b	i	b	i	b	i	b	b	i	t	i	i	i	b	f
		18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
	re	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38 **li**
Befund			k	ww	kw	kw	kw	b	b	b	b	kw	kw	ww	kw		f
Privat-Pl.				-KMm	KMm	KMm	KMm	BMm	BMm	BMm	BMm	KMm	KMm	KMm	KMm-		

Zähne	Geb.-Nr.	Bezeichnung	Anz.	Faktor	Grund	Betrag
	2270	Provisorium i.direkten Verfahren mit Abformg. je Zahn o.Impl. Zähne: 36,35,34,44,45,46 - Mehrfaches Wiedereingliedern konstruktionsbedingt notwendig - Individuell, aufwendig gestaltetes Kunststoffprovisorium	6	3,0000		273,36
36	2210	Versorgung e. Zahnes d. e. Vollkrone (Hohlkehl o. Stufenpräp.) - Schwer zugänglicher molarer Zahn - Pulpennahe Präparation, pulpennahe Karies - Schwierige Okklusion, ungünstiger Zahnbogen - Schwierige Retentionsform	1	3,5000		330,31
	2210	Versorgung e. Zahnes d. e. Vollkrone (Hohlkehl o. Stufenpräp.) Zähne: 35,34,44,45 - Vermehrte Salviation, erschwerte Trockenlegung, Isolation - Schwierige Okklusion, ungünstiger Zahnbogen - Schwierige Retentionsform	4	3,4000		1283,48
46	2210	Versorgung e. Zahnes d. e. Vollkrone (Hohlkehl o. Stufenpräp.) - Schwer zugänglicher molarer Zahn - Schwierige Okklusion, ungünstiger Zahnbogen - Schwierige Retentionsform	1	3,5000		330,31
33,43	5120	Eingliederg.e. prov. Brücke einschl.Entfernung je Zahn o.Impl. - Mehrfaches Wiedereingliedern konstruktionsbedingt notwendig - Individuell, aufwendig gestaltetes Kunststoffprovisorium	2	3,0000		80,98

Zwischensumme Zahnarzthonorar: EUR 2298,44

Patient: Volker Enkerts
HKP-Nr.: 7713

08.06.2022

Zähne	Geb.-Nr.	Bezeichnung	Anz.	Faktor	Grund	Betrag
		Übertrag Zahnarzthonorar:			**EUR**	**2298,44**
32-42	5140	Eingliederg.e. Prov. Brücke einschl.Entf.je zu überbr.Spanne	1	3,0000		13,50
		- Mehrfaches Wiedereingliedern konstruktionsbedingt notwendig				
		- Individuell, aufwendig gestaltetes Kunststoffprovisorium				
33,43	5010	Versorgung e. Lückengeb. d.Brücke o. Prothese (Hohlkehloder Stufenpräp.)	2	3,5000		583,84
		- Schwierige Okklusion, ungünstiger Zahnbogen				
		- Schwierige Retentionsform				
32-42	5070	Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke oder Prothese ,je zu verbindende Spanne oder Freiendsattel	1	3,5000		78,74
		- Schwierige Okklusion, ungünstiger Zahnbogen				
UK	5170	Individueller Löffel b. ungünst. Zahnbog. u. Kieferformen	1	3,5000		49,21
		- Schwierige Okklusion, ungünstiger Zahnbogen				
	2010a	Desensibilisierung(Dentinbonding), analog § 6.1 GOZ Nr. 1020 Beh. überempfindlicher Zahnflächen	4	2,0000		22,48
		Zähne: 33,43,44,45				
	2030a	atraumatisches Tissuemanagement, analog § 6.1. GOZ Nr. 1020 Bes. Maßnahme beim Präp und Füllen	6	0,0000		0,00
		Zähne: 35,34,33,43,44,45				
	2340a	Healozone Kavitäten/ Fissuren/ Präparationsstumpf oder Implantatdesinfektion analog § 6.1, GOZ. Nr. 2330, Überkappung der vitalen Pulpa	12	2,0000		148,56
		Zähne: 35,34,33,43,44,45				
	8000	Klinische Funktionsanalyse einschließlich Dokumentation	1	1,0000		28,12
	8010	Registrieren d.gelenkbezüglichen Zentrallage d.UKs,je Registrat	1	2,3000		23,28
	8020	Arbiträre Scharnierachsenbestimmung	1	2,3000		38,81

Zahnarzthonorar		**EUR**	**3284,98**
Material- und Laborkosten	(geschätzt)	**EUR**	**4500,00**
Behandlungskosten insgesamt	(geschätzt)	**EUR**	**7784,98**

Erklärung der Zähne

55-85 Milchzähne	21-28 links oben	11-18 rechts oben
	31-38 links unten	41-48 rechts unten

BITTE SORGFÄLTIG DURCHLESEN!

Sehr geehrter Patient, sehr geehrte Patientin,

anbei übersenden wir Ihnen den Heil- und Kostenplan für Ihre geplante Zahnbehandlung, mit den voraussichtlich anfallenden Behandlungspositionen,den voraussichtlichen Steigerungsfaktoren der Gebührenpositionen und unseren Behandlungsbedingungen.

Die vorausberechneten Steigerungssätze können vor Erstellung der Arbeit nur Schätzwerte sein. Bei Rechnungslegung erfolgt eine Anpassung nach tatsächlichem Zeit- und Schwierigkeitsaufwand mit entsprechenden individuellen Begründungen.

Der Kostenvoranschlag enthält KEINE konservierenden Leistungen, sie werden entsprechend zugefügt. Selbständige zahnärztliche Leistungen, die nicht in der GOZ aufgenommen sind, werden als Analogberechnung gemäß § 6, Abs. 1 GOZ als solche ausgewiesen. Eine Übernahme der Kosten durch Krankenkassen und Beihilfestellen ist nicht in allen Fällen gewährleistet.

Die Gebührenberechnung erfolgt streng nach der amtlichen Gebührenordnung GOZ und deren exakter Definition durch KZV und Zahnärztekammer. Abweichende Richtlinien und Interpretationen privater Versicherer und Beihilfestellen können wegen ihrer Unterschiedlichkeit keine Berücksichtigung finden. Sie entbinden den Patienten nicht von seiner Zahlungspflicht!

Die anfallenden geschätzten Laborkosten werden von dem zahntechnischen Labor bzw. Zahnarztlabor nach Arbeits- und Zeitaufwand, Schwierigkeit und individuellem Anspruchsniveau kalkuliert und weichen vom bundeseinheitlichen Leistungsverzeichnis der gesetzlichen Krankenversicherungen ab.
Die geschätzten Laborkosten sind Grundlage und Bestandteil des Behandlungsvertrages.

Bitte reichen Sie einen Behandlungsplan bei Ihrer Krankenkasse oder Beihilfestelle zur Prüfung und Genehmigung ein. Senden Sie uns bitte ein Exemplar <u>unterschrieben wieder zurück und setzen Sie sich für weitere Planungen mit uns in Verbindung.</u>

Mit freundlichen Grüßen

8.6.22

(Datum und Unterschrift Zahnarzt)

Ich wünsche eine Versorgung entsprechend des Heil- und Kostenplans und akzeptiere die Behandlungsbedingungen

(Datum und Unterschrift Zahlungspflichtiger)