

# Computergesteuerte Anästhesie (The Wand Plus / STA)

Vereinbarung einer Privatbehandlung gemäß § 4 Abs. 5 BMV-Z bzw. § 8 Abs. 3 des EKVZ für GKV Patienten

Nach

§ 8 Abs. 3 EKVZ (für Ersatzkassen)

§ 4 Abs. 5 BMV-Z (für Primärkassen)

Name des Versicherten: \_\_\_\_\_

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

Nachfolgende Behandlungen wurden vereinbart:

Siehe beigefügten Heil und Kostenplan

Nicht in der GOZ enthaltene Vertragsleistung nach § 2 Abs. 3

Zahn Computergesteuerte Anästhesie €

---

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahnarztes

Die aufgeführte Behandlung

Ist nicht im Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung enthalten

Geht weit über das Maß der ausreichenden, zweckmäßigen und wirtschaftlichen Versorgung hinaus.

Geht über die Richtlinien des Bundesausschusses der Zahnärzte und Krankenkassen für eine ausreichende, zweckmäßige und wirtschaftliche Versorgung hinaus

Wird auf Wunsch des Patienten durchgeführt

