

Vereinbarung und Erklärung zu Mehr- und Zusatzleistungen bei der kieferorthopädischen Behandlung gemäß §29Abs. 7 SGB V

☒ Erstvereinbarung

☐ Folgevereinbarung

Vereinbarungsnummer: 1

Dr. Holger Rießelmann · Sieben Provinzen 2 - 4 · 26169 Friesoythe

Frau
Petra Schulte
Beethovenstr. 5
26169 Friesoythe

04
10218
Dr. Holger Rießelmann
Fachzahnarzt für Kieferorthopädie
Sieben Provinzen 2 - 4
26169 Friesoythe
Tel.: 04491 / 933484
Fax: 04491 / 933485

Zwischen Petra Schulte
und Holger Rießelmann
für Johanna Schulte
Zahlungspflichtige/r
Zahnärztin/Zahnarzt
Versicherte/r (falls abweichend von Zahlungspflichtiger / vom Zahlungspflichtigen)

werden für die vorgesehene kieferorthopädische Behandlung folgende privat Zahnärztliche Leistungen und private Material- und Laborkosten vereinbart:

Kostenübersicht (Details siehe Anhang)

Leistungen	Betrag in EUR
Privatzahnärztliche Leistungen nach GOÄ/GOZ	2751,92
Abzüglich von der Krankenkasse zu tragender Kostenanteil nach BEMA	857,74
Zwischensumme	1894,18
Voraussichtliche private Material- und Laborkosten	143,35
Ihr voraussichtlicher Kostenanteil	2037,53

Aufklärung über zuzahlungsfreie kieferorthopädische Behandlung und über Behandlungsalternativen, Verpflichtung zur Übernahme von Mehrkosten

Meine Zahnärztin/mein Zahnarzt hat mir verschiedene kieferorthopädische Behandlungsmethoden erklärt. Sie/er hat mich informiert, dass ich Anspruch auf eine kieferorthopädische Behandlung habe, bei der meine Krankenkasse alle Kosten trägt (Leistungen nach BEMA) und bei der ich nichts zusätzlich zahlen muss. Hierauf haben gesetzlich Krankenversicherte einen Anspruch. Diese Behandlung ist erprobt, sie entspricht dem Stand der Zahnmedizinischen Wissenschaft.

Im Wissen um den grundsätzlichen Anspruch auf eine zuzahlungsfreie kieferorthopädische Behandlung wünsche ich für die Behandlung die oben genannten privaten Leistungen. Ich verpflichte mich, die anfallenden Mehrkosten selbst zu tragen.

Friesoythe,
Ort, Datum

Friesoythe, den 04.11.2025
Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtige/-r

Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt

Anhang: Kostenaufstellung

zur Vereinbarung über Mehr- und Zusatzleistungen bei der kieferorthopädischen Behandlung gemäß § 29 Abs. 7 SGB V für

Johanna Schulte

Vereinbarungsnummer: 1

Erläuterung zur Tabelle

Art der Leistung

M = Mehrleistungen: Einen Teil der Kosten für diese Leistungen trägt die/der Versicherte. Den anderen Teil trägt die Krankenkasse.

Z = Zusatzleistungen: Die Kosten für diese Leistungen trägt vollständig die/der Versicherte.

A = Andere Leistungen im Zusammenhang mit der kieferorthopädischen Behandlung: Die Kosten für diese Leistungen trägt vollständig die/der Versicherte.

Kostenanteil Versicherte/r:

Die Kostenaufstellung beruht auf den aktuellen Vergütungen für zahnärztliche Leistungen und den aktuellen Preisen für Materialien und Laborleistungen. Im Lauf der Behandlung können sich z. B. Vergütungen und Preise ändern. Deshalb handelt es sich in der nachfolgenden Aufstellung um voraussichtliche Kostenanteile und Beträge. Es kann auch sein, dass sich die Behandlungsleistungen ändern und Sie eine Folgevereinbarung erhalten.

Privatzahnärztliche Leistungen nach GOZ/GOÄ, ggf. Erläuterungen				Von der Krankenkasse zu tragender Kostenanteil nach BEMA				Kostenanteil Versicherte/r		
Art	Nr.	Leistung	Faktor	Anz.	Betrag (€)	Nr.	Leistung	Anz.	Betrag (€)	Betrag (€)
M	VIK-25/	Vorbereitenden Maßnahmen für das indirekte Kleben einer Multibandapparatur (ein Kiefer)	1	1	150,00			1		150,00
		Oberkiefer								
M	VIK-25/	Vorbereitenden Maßnahmen für das indirekte Kleben einer Multibandapparatur (ein Kiefer)	1	1	150,00			1		150,00
		Unterkiefer								
M2000		Glattflächenversiegelung	2,3	26	302,64			26		302,64
M6100		Eingliederung eines Klebebrackets	3,6	4	133,64	126a	Eingliedern eines Brackets oder eines Attachments aus Edelstahl oder nickelfreiem Metall einschließlich Material- und Laborkosten	4	78,37	55,27
M6100		Eingliederung eines Klebebrackets	5,2	22	1061,72	126a	Eingliedern eines Brackets oder eines Attachments aus Edelstahl oder nickelfreiem Metall einschließlich Material- und Laborkosten	22	431,05	630,67
		Minibracket								
M6150		Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	10	646,80	128a	Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	10	348,32	298,48
		selbstligierendes Bracket								
		superelastischer Bogen (Pauschale für einen Kiefer bei einem Behandlungsfall mit mindestens 5 Bögen)								
Z	Ä5004	Panoramaschichtaufnahme der Kiefer	2,0272	1	47,25					47,25

Privatzahnärztliche Leistungen nach GOZ/GOÄ, ggf. Erläuterungen					Von der Krankenkasse zu tragender Kostenanteil nach BEMA				Kostenanteil Versicherte/r	
Art	Nr.	Leistung	Faktor	Anz.	Betrag (€)	Nr.	Leistung	Anz.	Betrag (€)	Betrag (€)
zusätzliche Röntgenkontrolle mittels OPG										
Z	0060	Abformung beider Kiefer	1,4143	1	20,68					20,68
Z	6010	Analyse von Kiefermodellen	3,7632	1	38,10					38,10
A	Ä2698	Eingliedern eines festsitzenden Lingualretainers im Bereich der Unterkieferfront, entsprechend GOÄ 2698, Anlegen und Fixation einer Schiene am unverletzten Kiefer	2,3	1	201,09					201,09
Zwischensumme					2751,92			857,74		1894,18
Voraussichtlicher Kostenanteil der/des Versicherten für die obenstehenden privat Zahnärztlichen Leistungen										
Voraussichtliche private Material- und Laborkosten										
Von der/dem Versicherten voraussichtlich insgesamt zu zahlender Betrag										
2037,53										

Dr. Holger Rießelmann
Fachzahnarzt für Kieferorthopädie

26169 Friesoythe, Sieben Provinzen 2 - 4

Nummer: 00025507
Datum: 04.11.2025
Behandelte Person: Johanna Schulte
Geburtsdatum: 19.09.2011

Laborkostenaufschlüsselung zur Vereinbarung und Erklärung zu Mehr- und Zusatzleistungen bei der kieferorthopädischen Behandlung gemäß § 29 Abs. 7 SGB V

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
0732	Desinfektion <i>Laboreingang</i>	3,64	2	7,28
0003	Okklusionsmodell	18,30	2	36,60
013-0	Modellpaar sockeln	25,68	1	25,68
0005	Modell vorbereiten / ausarbeiten	5,67	2	11,34
0732	Desinfektion <i>Laborausgang</i>	3,64	2	7,28
0732	Desinfektion <i>Laboreingang</i>	3,64	1	3,64
001-0	Modell	9,17	1	9,17
0005	Modell vorbereiten / ausarbeiten	5,67	1	5,67
0812	Modellanalyse für KFO-Apparatur	19,55	1	19,55
0732	Desinfektion <i>Laborausgang</i>	3,64	1	3,64
Zwischensumme Laborleistungen in EUR:				129,85
	Alginatabdruck (Abformmaterial je Abformung)	4,50	2	9,00
	Alginatabdruck (Abformmaterial je Abformung)	4,50	1	4,50
Zwischensumme Materialien in EUR:				13,50
Summe Laborbeleg in EUR:				143,35
Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:				143,35
Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:				143,35

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist im Kostenvoranschlag enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.