



Zahnärzte am Westpark, Ehrwalder Str. 2, 81377 München

Frau
 Silke Schürmann
 Unterhachinger Str. 99
 81737 München

Telefon: 089 | 717 383
 Fax: 089 | 741 600 71
 E-Mail: praxis@za-westpark.de
 Internet: www.za-westpark.de

HKP-Nr.: 21982
 Patient: Silke Schürmann

München, den 20. Januar 2025

Seite 1

Kostenvoranschlag Privat

Bitte unterschrieben
 an uns zurück!

Sehr geehrte Frau Silke Schürmann,

der vorliegende Kostenvoranschlag wurde nach eingehender Untersuchung aufgrund Ihres Gesamtbefundes erstellt. Er umfasst Ihre Versorgung mit Zahnersatz und gegebenenfalls die Einbringung von Implantaten. Konservierende, parodontologische und alle anderen Begleitleistungen sind im vorliegenden Kostenplan nicht enthalten und werden je nach Bedarf zusätzlich in Rechnung gestellt. Aus diesem Grunde wird Ihre Rechnung um den Betrag der konservierenden, parodontologischen und allen anderen Begleitleistungen höher ausfallen.

Die Berechnung zahntechnischer Leistungen erfolgt auf der Grundlage der Bundeseinheitlichen Benennungsliste für zahntechnische Leistungen (BEB 97).

Behandlungsplan

Privat-Pl.	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Befund	f	k	k	sk	k	k	k	k	k	k	k	k	k	sk	k	f
re	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Befund	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Privat-Pl.	f	k	k	k	k	k	k	k	k	k	k	k	k	sk	k	f
	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P

Erläuterungen zum Behandlungsplan

F = Fehlender Zahn
)(= Lückenschluß
 e = bereits ersetzter Zahn
 x = nicht erhaltungswürdig
 w = erhaltungswürdiger Zahn
 k = vorhandene Krone
 t = vorhandene Teleskopkrone
 b = vorhandenes Brückenglied

E = zu ersetzender Zahn
 K = Krone
 T = Teleskopkrone
 B = Brückenglied
 O = Verbindungsvorrichtung
 - = Verblockung, Steg, verbundene Brückenspannen
 V = Kunststoffverblendung
 M = Metallkeramikverblendung

Ix = Inlay x = Anzahl der Flächen
 Yx = Keramikinlay x = Anzahl der Flächen
 SM = Stiftaufbau Metall
 SK = Stiftaufbau Keramik
 VE = Veneer
 $\frac{3}{4}K$ = $\frac{3}{4}$ Krone
 $\frac{3}{4}J$ = $\frac{3}{4}$ Keramikkrone

i = Implantat

H = kompl. Gegossene Halte- und Stützvorrichtung

Zähne	Geb.-Nr.	Bezeichnung	Anz.	Faktor	Grund	Betrag
	0040	Aufstellung eines schriftlichen Heil- und Kostenplans bei kieferorthopädischer Behandlung oder bei funktionsanalytischen und funktionstherapeutischen Maßnahmen nach Befundaufnahme und Ausarbeitung einer Behandlungsplanung	1	2,3000		32,34
OK	0050	Abformung oder Teilabformung eines Kiefers für ein Situationsmodell einschließlich Auswertung zur Diagnose oder Planung	1	2,3000		15,52
UK	0050	Abformung oder Teilabformung eines Kiefers für ein Situationsmodell einschließlich Auswertung zur Diagnose oder Planung	1	2,3000		15,52
17-17	0080	Intraorale Oberflächenanästhesie, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	2	2,3000		7,76
27-27	0080	Intraorale Oberflächenanästhesie, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	2	2,3000		7,76
	0090	Intraorale Infiltrationsanästhesie Zähne: 17,16,14,13,12,11,21,22,23,24,25,27	36	2,3000		279,36
	vm001	Materialkosten für Anästhetikum Zähne: 17,16,14,13,12,11,21,22,23,24,25,27,37,47	40	1,0000		38,40
	2290	Entfernung einer Einlagefüllung, einer Krone, eines Brückenankers, Abtrennen eines Brückengliedes oder Steges oder Ähnliches Zähne: 17,16,15,14,13,12,11,21,22,23,24,25,26,27,37,36,35,34,33,32,31,41,42,43,44,45,46,47 - Erh. Zeitaufwand wg. hartem Material oder mehrf. Trennstellen	28	3,5000		992,04
17-17	2030	Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen von Kavitäten (z.B. Separieren, Beseitigen störenden Zahnfleisches, Stillung einer übermäßigen Papillenblutung), je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	1	2,3000		8,41
27-27	2030	Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen von Kavitäten (z.B. Separieren, Beseitigen störenden Zahnfleisches, Stillung einer übermäßigen Papillenblutung), je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	1	2,3000		8,41
	2270	Provisorium im direkten Verfahren mit Abformung, je Zahn oder Implantat, einschließlich Entfernung Zähne: 16,15,14,13,12,11,21,22,23,24,25,26,27,37,36,35,34,33,32,31,41,42,43,44,45,46,47 - erh. Schwierigkeit wg. geringer Retention des präparierten Zahnes	27	3,5000		1435,05
37,47	0100	Intraorale Leitungsanästhesie	4	2,3000		36,20
37-37	0080	Intraorale Oberflächenanästhesie, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	2	2,3000		7,76
47-47	0080	Intraorale Oberflächenanästhesie, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	2	2,3000		7,76
37-37	2030	Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen von Kavitäten (z.B. Separieren, Beseitigen störenden Zahnfleisches, Stillung einer übermäßigen Papillenblutung), je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	1	2,3000		8,41
47-47	2030	Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen von Kavitäten (z.B. Separieren, Beseitigen störenden Zahnfleisches, Stillung einer übermäßigen Papillenblutung), je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	1	2,3000		8,41
	7080	Versorgung eines Kiefers mit einem festsitzenden laborgefertigten Provisorium (einschließlich Vorpräparation) im indirekten Verfahren, je Zahn oder je Implantat, einschließlich Entfernung Zähne: 17,16,14,13,12,11,21,22,23,24,25,27,35,34,33,32,31,41,42,43,44,45,46,47 - erh. Schwierigkeit durch untersichgehende Bereiche im Präparationsgebiet	24	3,5000		2834,64

Zwischensumme Zahnarzthonorar: EUR 5705,31

Zähne	Geb.-Nr.	Bezeichnung	Anz.	Faktor	Grund	Betrag
Übertrag Zahnarzthonorar:						EUR 5705,35
15,26	7080	Versorgung eines Kiefers mit einem festsitzenden laborgefertigten Provisorium (einschließlich Vorpräparation) im indirekten Verfahren, je Zahn oder je Implantat, einschließlich Entfernung - erh. Schwierigkeit u. Zeitaufwand für Herstellung von Approximalkontakten	2	3,5000		236,22
37,36	7080	Versorgung eines Kiefers mit einem festsitzenden laborgefertigten Provisorium (einschließlich Vorpräparation) im indirekten Verfahren, je Zahn oder je Implantat, einschließlich Entfernung - erh. Schwierigkeit wg. erschwerten Zugang	2	3,5000		236,22
	8065	Registrieren von Unterkieferbewegungen mittels elektronischer Aufzeichnung zur Einstellung voll adjustierbarer Artikulatoren und Einstellung nach den gemessenen Werten, je Sitzung - erh. Zeitaufwand wg. artikulärer Interferenzen bei Artikulationsbewegungen	2	3,5000		334,64
OK	6010A	PC gestützte Auswertung einer optisch elektronischen Erfassung anatomischer Strukturen i.Kiefer, je Kiefer gemäß §6 Abs.1 GOZ 6010 Anwendung von Methoden zur Analyse von Kiefermodellen - erh. Zeitaufwand wg. Auswertung komplizierter intermaxillärer Strukturen je digital erfasstem Kiefer	2	3,5000		70,84
	0065	Optisch-elektronische Abformung einschließlich vorbereitender Maßnahmen, einfache digitale Bissregistrierung und Archivierung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich Zähne: 17,27,37,47 - erh. Schwierigkeit wg. komplizierter anatomischer Situation	8	3,5000		126,00
UK	6010A	PC gestützte Auswertung einer optisch elektronischen Erfassung anatomischer Strukturen i.Kiefer, je Kiefer gemäß §6 Abs.1 GOZ 6010 Anwendung von Methoden zur Analyse von Kiefermodellen - erh. Zeitaufwand wg. Auswertung komplizierter intermaxillärer Strukturen je digital erfasstem Kiefer	2	3,5000		70,84
15,26,36	9050	Entfernen und Wiedereinsetzen sowie Auswechseln eines oder mehrerer Aufbauelemente bei einem zweiphasigen Implantatsystem während der rekonstruktiven Phase - erh. Zeitaufwand u. Schwierigkeit wg. erschwerter klinischer Erreichbarkeit	7	3,5000		431,27

Zahnarzthonorar	EUR 7211,38
Verbrauchsmaterial	EUR 38,40
Material- und Laborkosten (geschätzt)	EUR 6268,60
Behandlungskosten insgesamt (geschätzt)	EUR 13518,38

Erklärung der Zähne

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

Behandlungsvertrag zwischen

Patient

und

Dres. Walter & Eschrich, Ehrwalderstraße 2, 81377 München

Die Parteien schließen einen Behandlungsvertrag über die laut Kostenvoranschlag angebotenen Leistungen und erklären dazu folgendes:

Die Kostenvorausberechnung wurde nach eingehender Untersuchung gemäß den aktuell gültigen Gebührenordnungen für Ärzte GOÄ und Zahnärzte GOZ erstellt und enthält nur medizinisch notwendige Leistungen. Die Leistungserbringung erfolgt grundsätzlich nach den Regeln der zahnärztlichen Kunst zum Zweck der medizinischen Heilbehandlung. Bei Hebesätzen über dem Regelsatz von 2,3 fach werden gemäß § 5 GOZ die zu Grunde liegenden medizinischen Sachverhalte angegeben.

Die Kostenvorausberechnung enthält erwartete Kosten für zahntechnische Laborleistungen. Die zahntechnischen Werkstücke werden nach geprüften Arbeitsprozessen im zahntechnischen Meisterlabor unter Verwendung modernster Maschinen gefertigt und einer intensiven Qualitätskontrolle unterzogen. Die Laborkosten sind gemäß § 9 GOZ angemessen, weil sie in München ortsüblich sind.

Dringend empfehlenswert ist, die Kostenvorausberechnung bei Ihrer Krankenversicherung einzureichen, um die Höhe der Erstattungsleistungen feststellen zu lassen. Diese richten sich allein nach Ihrem Versicherungsvertrag. Mit der Rechnung wurden medizinisch notwendige Leistungen nach GOÄ und GOZ berechnet, für die Ihr Vertrag ggf. keine vollständige Erstattung vorsieht. Daher ist es möglich, dass die gewährte Erstattung von der zu zahlenden Rechnungssumme abweicht. Beachten Sie bitte die Patienteninformation der Bundeszahnärztekammer "Die zahnärztliche Rechnung und ihre Erstattung"

Bei der Erstattung von zahntechnischen Laborkosten ist es erheblich, ob ihr Versicherungsvertrag dazu Einschränkungen enthält wie z.B. eine Sachkostenliste. Beachten Sie bitte daher auch die Patienteninformation der Bundeszahnärztekammer "Sachkostenliste". Bei Fragen zu Ihrer Rechnung helfen wir Ihnen weiter, bei Fragen zur Erstattung der Rechnung wenden Sie sich bitte an Ihre Versicherung oder Beihilfestelle.

An diesen Kostenvoranschlag halten wir uns drei Monate ab Ausstellungsdatum gebunden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die vorgeschlagene Behandlung wünschen, über alle medizinisch sinnvollen Alternativen und deren Kosten aufgeklärt wurden und alle Fragen zur Behandlung stellen konnten.

Wir wünschen eine angenehme Behandlung

Datum
Unterschrift Zahnarzt

Datum
Unterschrift Patient

Labor-Leistungen Eigenlabor					
Lst.-Nr.	Bezeichnung	MwSt	Preis	Anz.geplant	Betrag
00002	Modell aus Superhartgips	7,00%	14,10	2	28,20
00018	Digital hergestellte Modelle mit Druck der Modelle	7,00%	66,90	2	133,80
00706	Zahnfarbenbestimmung mit Foto	7,00%	21,50	2	43,00
00903	Programmierung virtueller Artikulator	7,00%	14,50	2	29,00
01404	Formteil für provisorische Versorgung	7,00%	30,90	2	61,80
01410	Oberflächenvergütung eines direkt am Patienten gefertigten Prov. im Labor	7,00%	44,15	28	1236,20
01415	Digital hergest. Langzeitprovisorium aus PMMA	7,00%	98,50	28	2758,00
01423	PMMA-Provisorium verblenden mehrfarbig	7,00%	55,00	28	1540,00
AB01	Alginatabruck mittl. Löffel(Kategorie 5000)		7,67	2	15,34
AB07	Silikonabdr. mittl. Löffel(Kategorie 5001)		7,58	2	15,16
Summe			(geschätzt)	EUR	5860,50
USt 7,00%				EUR	408,10
gesamt			(geschätzt)	EUR	6268,60