

Praxis für hochwertige Zahnmedizin und Ästhetische Restaurationen

Ulrich Waller

- Zahnarzt -

Häberlstrasse 26

80337 München

Tel: 089-531515

Fax.: 089-531513

Ulrich Waller - Zahnarzt - Häberlstr. 26 - D-80337 München

Frau

Silke Schürmann

Unterhachinger Str. 99

81737 München

HKP-Nr.: 9858

Patient: Silke Schürmann, geb. 20.05.1974

München, den 09. Oktober 2024

Seite 1

Individueller Therapieplan

Behandlungsplan

Privat-Pl.

Befund	f	k		)(	se	k	k	k	k	k	k	k	k	f	k	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	f													sk		f	
Privat-Pl.																	

Erläuterungen zum Behandlungsplan

f = fehlender Zahn	E = zu ersetzender Zahn	Ix = Inlay x = Anzahl der Flächen
)(= Lückenschluss	K = Krone	Yx = Keramikinlay x = Anzahl der Flächen
e = bereits ersetzter Zahn	T = Teleskopkrone	SM = Stiftaufbau Metall
x = nicht erhaltungswürdig	B = Brückenglied	SK = Stiftaufbau Keramik
w = erhaltungswürdiger Zahn	O = Verbindungsvorrichtung	VE = Veneer
k = vorhandene Krone	- = Verblockung, Steg, verbundene Brückenspannen	
t = vorhandene Teleskopkrone	V = vestibuläre Verblendung	$\frac{3}{4}K = \frac{3}{4}$ Krone
b = vorhandenes Brückenglied	M = Vollverblendung	$\frac{3}{4}J = \frac{3}{4}$ Keramikkrone
i = Implantat	H = kompl. gegossene Halte- und Stützvorrichtung	
r = Wurzelstiftkappe	S = implantatgetr. Suprakonstruktion	J = Vollkeramikkrone
a = Adhäsivbrücke (Anker, Spanne)	v = Kunststoffverblendung	IM = Implantat
ww = erhaltungswürdiger Zahn	m = Keramikverblendung	
mit weitgehenden Defekten		
pw = erhaltungswürdiger Zahn		
mit partiellen Substanzdefekten		
kw = erneuerungsbedürftige Krone		
tw = erneuerungsbedürftiges Teleskop		
ew = erneuerungsbedürftiger Prothesenzahn		
sw = erneuerungsbedürftige Suprakonstruktion		
nw = erneuerungsbedürftige Wurzelstiftkappe		

Zähne	Geb.-Nr.	Bezeichnung	Anz.	Faktor	Grund	Betrag
Tfalab		FAL-Leistungen für Funktionsschiene (wg. nächtl. Knirschen / Pressen u./o. fkt. Myo(arthro)pathien): Vorleistung der GKV über Abr.Pos. "K1"!	1	1,0000		0,00
8000		Klinische Funktionsanalyse	1	2,3000		64,68
8020		Arbiträre Scharnierachsenbestimmung	1	3,5000		59,05
8010		Registrieren d.gelenkbezüglichen Zentrallage d.UK	2	3,5000		70,86
8050		Registrieren v. Unterkieferbew./Einst. halbindivid. Artikulator	1	3,5000		98,42
8080		Diagnost.Maßn. a. Modellen	1	2,3000		32,34
vm800a		Registriermaterial für GOZ 8010, 8020, 8050	1	1,0000		46,32

Zahnarzthonorar	EUR	325,35
Verbrauchsmaterial	EUR	46,32
Material- und Laborkosten (geschätzt)	EUR	517,79

Behandlungskosten insgesamt (geschätzt) **EUR 889,46**

[*] Erläuterung zu ggf. enthaltenen Analogberechnungen (erkenntlich an dem Buchstaben "a" hinter der Gebührennummer):
Mit Inkrafttreten der neuen GOZ 2012 wurde der § 6 neu definiert, wonach zahnärztliche Leistungen, die nicht im Leistungsverzeichnis der neuen GOZ aufgenommen wurden (also fehlen), entsprechend (analog) einer nach Art, Kosten- und Zeitaufwand gleichwertigen Leistung der im Gebührenverzeichnis genannten Leistungen berechnet werden können (und sollen). Diese Analogberechnungsregelung gilt für alle in der GOZ fehlenden zahnärztlichen Leistungen, unabhängig vom Zeitpunkt des Inkrafttretens der GOZ 2012 (da vom Gesetzgeber mgl.weise nicht alle wissenschaftlich anerkannten und therapeutisch indizierten Leistungen erpressis verbis im Gebührenverzeichnis erfasst wurden/werden konnten). Ggf. aufgeführte Analogleistungen sind selbständige, medizinisch indizierte Leistungen gem. § 6 GOZ (soweit nicht explizit als Wunschleistung bezeichnet)!

Der vorliegende individuelle Therapieplan wurde aufgrund der derzeitigen zahnärztlichen Befunde und diagnostischen Unterlagen erstellt. Nicht vorhersehbare Umstände und gegebenenfalls zusätzlich notwendig werdende Leistungen können nicht vorausgerechnet werden und bleiben vorbehalten; ebenso Änderungen der benannten Steigerungsfaktoren, die sich aus dem Therapieverlauf ergeben können. Bei Leistungen, die den 2,3fachen Faktor überschreiten, werden entsprechende medizinische Begründungen in der Liquidation ausgewiesen.

Anfallende (ggf. nur geschätzten) Laborkosten, soweit aufgeführt, werden nach Zeit- und Arbeitsaufwand individuell kalkuliert und weichen vom BEL (Bundeseinheitliches Leistungsverzeichnis der gesetzlichen Krankenkassen) und ggf. von etwaigen Sachkostenlisten mancher privaten Krankenzusatzversicherungen ab. Die Laborkosten werden auf Grundlage des BEB (Bundeseinheitliche Benennungsliste) individuell nach Aufwand der zahntechnischen Arbeit berechnet. Diese berücksichtigt den für die Sicherung eines hohen Qualitätsanspruches notwendigen überdurchschnittlichen Zeitaufwand bei der qualitativ hochwertigen zahntechnischen Leistung und ist somit angemessen im Sinne der GOZ. Etwaige tarifbezogene, für zahnärztliche Therapieplanungen generell nicht verbindliche, Sachkostenlisten, die von manchen privaten Versicherungen erstellt werden, können dazu führen, dass eine Erstattung der Laborkosten nicht im vollen Umfang gewährleistet ist. Sollten Sie eine andere Ausführung wünschen, so informieren Sie mich bitte vor Behandlungsbeginn. Eine nachträgliche Änderung ist nicht mehr möglich.

Verbindlich für die Ausstellung des privaten Heil- und Kostenplanes und die Leistungsabrechnung ist die GOZ/GOÄ und die amtlichen Auslegungen durch die zuständige Landes Zahnärztekammer und die Bundeszahnärztekammer. Manche private Zusatzversicherungen (nicht alle) haben eigene Erstattungsrichtlinien und Vorstellungen bezüglich der Abrechenbarkeit bestimmter Leistungen und Materialien. Diese können wegen ihrer Unterschiedlichkeit nicht berücksichtigt werden und haben keinen aufschiebenden Charakter für die Fälligkeit der Honorierung.

Die o.a. Leistungen sind geeignet zur Erzielung des Heilerfolges im Sinne der BGH-Urteile (AZ.: IVZR 151/90 und AZ.: IVZR 175/77). Erfolgsgarantien für medizinische Behandlungen sind prinzipiell ausgeschlossen, gesetzliche Gewährleistungspflichten bleiben Grundlage.

Besonderer Hinweis:

Wie bereits im Vorfeld besprochen, hat die **vorliegende Therapieplanung eine sehr hochwertige Sanierung zum Ziel** und ist mit allgemeinen, "üblichen und durchschnittlichen" Qualitätskriterien nicht vergleichbar!

Vereinbarung / Erklärung des Patienten zum vorgenannten Therapie- und Kostenplan*:

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

Es wurde darauf hingewiesen, daß eine Erstattung der Vergütung durch die Krankenkasse und/oder andere Erstattungsstellen möglicherweise nicht oder nicht in vollem Umfang gewährleistet ist.

Die aufgeführte zahnärztliche Sanierung wurde mit mir ausführlich und verständlich besprochen. Mit nachstehender Unterschrift wird das Einverständnis zur geplanten Behandlung erteilt. Ich werde die gesamten anfallenden Kosten tragen und begleichen.

Der Zahlungspflichtige bestätigt, eine Ausfertigung dieser Vereinbarung erhalten zu haben.

HKP-Nr.: 9858

Patient: Silke Schürmann, geb. 20.05.1974

München, den 09. Oktober 2024

Seite 3

_____, den _____

Silke Schürmann

München, 09.10.2024

Ulrich Waller, Zahnarzt

* Bei einer Einwilligung von Eltern für ihr nicht mündiges Kind gilt: Grundsätzlich ist die Einwilligung von beiden Elternteilen einzuholen. Unterschreibt ein Elternteil alleine, erklärt dieser durch seine Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht alleine zusteht oder dass er vom anderen Elternteil bevollmächtigt wurde, für diesen die Erklärung abzugeben.

HKP-Nr.: 9858

München, den 09. Oktober 2024

Patient: Silke Schürmann, geb. 20.05.1974

Seite 4

Labor-Leistungen Eigenlabor

Lst.-Nr.	Bezeichnung	MwSt	Preis	Anz.geplant	Betrag
0418-0	Eingangs-/Ausgangsdesinfektion Abformung/Bissnahmematerial		6,78	1	6,78
0419-0	Individual. Löffel		28,93	2	57,86
0431-0	Centrikregistratplatte		42,56	2	85,12
0434-0	Vorwall Silikon		17,75	1	17,75
0440-0	Reponierb.Modellsocklg.		19,68	3	59,04
0445-0	Indiv. Frontzahnführungsteller		39,57	1	39,57
0472-0	Montage Gegenkiefermodell		17,25	1	17,25
0478-0	Auswerten Registrat		16,78	1	16,78
0479-0	Einstellen Registrat		19,38	1	19,38
0505-0	Modellvermessung		24,41	1	24,41
0513-3	Umarbeiten Aufbissbehelf in kiefergelenksadaptierte Funktionsschiene / kiefergelenksadaptierte Adjustierung	7,00%	162,48	1	162,48

Summe	(geschätzt)	EUR	506,42
USt 7,00%		EUR	11,37

gesamt	(geschätzt)	EUR	517,79
---------------	-------------	------------	---------------