



Zahnärzte am Perlach
Dr. Christian Leonhardt & Kollegen



ZAHNUNFALLZENTRUM
SCHWABEN & AUGSBURG

Zahnärzte am Perlach • Karolinenstraße 2 • 86150 Augsburg



BLZK

Gutachter nach der Gutachterordnung
der Bayerischen Landeszahnärztekammer,
Zertifizierung und Anerkennung nach IZKF
für Privat- und Gerichtsgutachten

Frau
Silke Schürmann
Unterhachinger Str. 99
81737 München

Heil- und Kostenplan, Nr. 16/ 7015/ 3

für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7015 / Mobil Krankenkasse

07.03.2024

Nach eingehender Untersuchung werden folgende Maßnahmen geplant:

Befund und Behandlungsplan

f	k	k	k	f	k	k	k	k	k	k	k	k	k	k	k	f
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
f	k	k	k	k	k	k	k	k	k	k	k	k	ik	k	f	

BEFUND:

a = Adhäsivbrücke
b = Brückenglied
e = ersetzter Zahn
f = fehlender Zahn
i = Implantat / Suprakonstr.

k = Krone
r = Wurzelstiftkappe

BEHANDLUNGSPLAN:

A = Adhäsivbrücke
B = Brückenglied
E = zu ersetzender Zahn
H = gegossenes Halteelement
I = Inlay
K = Krone
M = keramische Verblendung

pw = partiell erhaltungswürdig
sw = ern. Suprakonstruktion
t = Teleskop
ur = unzureichende Retention
w = erneuerungsbedürftig
x = zu extrahieren
X = Lückenschluss
p/q = Planung Implantat(e)

O/IG = Geschiebe
PK = Teilkronen
R = Wurzelstiftkappe
S = Suprakonstruktion
T = Teleskopkronen
V = Vestibuläre Verblendung
-/ = Verblockung/Steg

Gebiet	Anz.	Nr.	Leistungsbeschreibung	Faktor	Betrag
			mr - Modjaw - 4D-Funktionsaufnahme mittels Hochfrequenzkamera, FAL		
	1	0040	Aufstellung schriftl. Heil- u. Kostenpl. KFO- o. FAL-Beh.	2,3000	32,34
	1	Ä1	Beratung, auch fernmündlich	2,3000	10,72
	1	Ä5	Symptombezogene Untersuchung	2,3000	10,72
	1	8000	Klinische Funktionsanalyse einschließlich Dokumentation	2,3000	64,68
	6	8010	Registrierung und Kontrollregistrierung	2,3000	139,68
	1	8020	Arbiträre Scharnierachsenbestimmung	2,3000	38,81
	2	8035	Kinemat. Scharnierachsenbest. mittels elektronischer Aufz.	2,3000	142,30
	1	8050	Registrieren UK für teiljustierbaren Artikulator	2,3000	64,68
	1	8065	Registrierung von UK-Bewegungen mittels elektr. Aufzeichnung	2,3000	109,95
	1	8080	Diagnostische Maßnahmen im Artikulator	2,3000	32,34

voraussichtliche Gesamtsumme der Honorarleistungen €: 646,22
voraussichtliche Gesamtsumme der Material- und Laborkosten €: 670,00
voraussichtlicher Endbetrag €: 1.316,22

Zahnärzte am Perlach
Inhaber: Dr. Christian Leonhardt
Karolinenstraße 2
86150 Augsburg

Tel 0821 / 51 51 45
Fax 0821 / 15 90 53
www.zahnaerzte-am-perlach.de
info@zahnaerzte-am-perlach.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN DE41 3006 0601 0607 3867 45
BIC DAAE3333

EDA



Heil- und Kostenplan, Nr. 16/ 7015/ 3

für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7015 / Mobil Krankenkasse


07.03.2024

Seite 2

Bitte berücksichtigen Sie, dass eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen möglicher Weise nicht in vollem Umfang gewährleistet ist.
Der Zahlungspflichtige (bzw. sein gesetzlicher Vertreter) bestätigt, eine Ausfertigung dieser Honorarvereinbarung erhalten zu haben.

Augsburg, 07.03.2024

Ort, Datum



Unterschrift des Zahnarztes

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Vereinbarung einer Privatbehandlung gemäß §8 Abs. 7 BMV-Z für GKV-Patienten

Anlage zum Plan Nr.: 16/ 7015/ 3 vom 07.03.2024

**für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7015 / Mobil
Krankenkasse**

07.03.2024

Seite 1

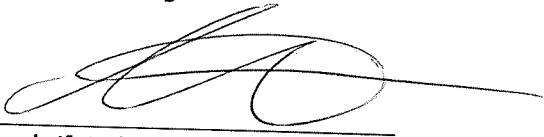
Mir ist bekannt, daß ich als sozialversicherter Patient das Recht habe, unter Vorlage einer gültigen Krankenversichertenkarte nach den Bedingungen der gesetzlichen Krankenkassen behandelt zu werden und Anspruch auf eine ausreichende, zweckmäßige und wirtschaftliche Behandlung habe. Darüber hinausgehende Leistungen gehören nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung.

Mein Zahnarzt hat mich über die ausreichend, zweckmäßige und wirtschaftliche Behandlung im Rahmen der vertragszahnärztlichen Versorgung informiert.

Ich wünsche eine darüber hinausgehende Versorgung entsprechend dem nachfolgenden Behandlungsplan als Privatpatient. Ich weiß, dass die Kosten dieser Behandlung unter Zugrundelegung der Gebührenordnung (GOZ) berechnet werden und verpflichte mich, diese selbst zu tragen.

Augsburg, 07.03.2024

Ort, Datum



Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Frau

Silke Schürmann

Unterhachinger Str. 99

81737 München

Laborkostenvoranschlag zum Heil- und Kostenplan 3 vom 07.03.2024

07.03.2024

für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7015 / Mobil Krankenkasse

Befund und Behandlungsplan

[illegible]

BEFUND:

a = Adhäsivbrücke

b = Brückenglied

e = ersetzter Zahn

f = fehlender
i = Implantat

k = Krone

pw = partiell er

BEHANDLUNGSPLANUNG:

A = Adhäsivbrücke

B = Brückenglied
E = zu ersetzende

E = zu ersetzender Zahn
H = geossenes Halteele

I = Inlay

K = Krone

M = keramische Verblend

r = Wurzelstiftkanne

sw = ern. Suprakonstruktion

t = Teleskop

ur = unzureichende Retention

w = erneuerungsbedürftig
ww = erhaltungsgewiss

ww = erhaltungswürdig
x = zu extrahieren

X = Lückenschluss

O/IG = Geschiebe

PK = Teilkrone
B = Mauerblech

R= Wurzelstiftkappe
S= Suprakonstruktion

T = Teleskopkrane

V = Vestibuläre Verblendung

-/== Verblockung/Steg

Nr.	Leistungsbeschreibung	Anz.	Techn.	Art	Einzelpreis	Gesamtpreis
0031	Modell 3D gedruckt	2,00	16		32,83	65,66 €
0103	Modellsegment sägen	2,00	16		8,64	17,28 €
0253	Split-Cast Sockel an Modell	4,00	16		20,52	82,08 €
0406	Mod.mont. terminal in individuellen Artikulator III	2,00	16		23,76	47,52 €
0408	Montage eines Gegenkiefermodelles	2,00	16		8,20	16,40 €
0511	Mehraufwand für Einstellen nach Zentrikregistrator/Konstr.biß	2,00	16		25,81	51,62 €
0712	Artikulator volladjustierbar ausleihen	1,00	16		20,90	20,90 €
0731	Individuelle Namenskennzeichnung	2,00	16		12,27	24,54 €
0835	Verm. u. Ausw. online im Mandib.-Pos.-Indikator (CAR-Gerät)	1,00	16		140,00	140,00 €
0838	Konstr.biß am Mod., z.B. nach Gelenkeinstellg. im CAR-Gerät)	1,00	16		17,20	17,20 €
0839	Einstellen des Artikulators nach gemessenen Werten	2,00	16		17,20	34,40 €
9939	Montageplatte	2,00	16		3,60	7,20 €
mkpkv	Kontrollplatte für KaVo-Protar (1x), u. a. zur Dokumentation	2,00	16		14,58	29,16 €
mduett	Duett-SplitCast-System, u. a. zur Dokumentation	2,00	16		9,30	18,60 €
§4(3)	Material für zentrische Bissnahme, Stonebite	7,00	16		7,97	55,79 €

Laborkostenvoranschlag zum Heil- und Kostenplan 3 vom 07.03.2024
für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7015 / Mobil Krankenkasse

07.03.2024

Seite 2

Summe techn. Leistungen €:	524,80
Summe techn. Material €:	47,76
zzgl. 7% Mehrwertsteuer €:	40,08
Praxismaterial / Auslagen €:	55,79
Gesamtsumme Laborkosten €:	668,43

Sehr geehrte Frau Schürmann,

Sie haben sich entschlossen eine prothetische Behandlung in unserer Praxis durchführen zu lassen. Beiliegend zum Heil- und Kostenplan - zur Einreichung und Genehmigung bei Ihrer Krankenkasse, können Sie die geschätzten Laborkosten der zuvor aufgeführten Einzelaufstellung entnehmen.

Bitte senden Sie uns den Heil- und Kostenplan, nach Genehmigung durch Ihre Krankenkasse, nebst Anlagen und Unterschriften zurück und vereinbaren mit uns die Termine für die Abdrucknahme, ggf. Präparation, Anprobe(n) und Eingliederung des Zahnersatzes.