

Frau  
 Silke Schürmann  
 Unterhachinger Str. 99  
 81737 München

**Heil- und Kostenplan, Nr. 2/ 7044/ 1**

22.01.2025

**für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7044 / Mobil Krankenkasse**

Sehr geehrte Frau Schürmann,

nach eingehender Untersuchung werden folgende Maßnahmen geplant:

**Befund und Behandlungsplan**

f	k	k	k	ik	k	k	k	k	k	k	k	k	ik	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 erhaltungswürd  
 sw = ern. Suprakonstruktion  
 t = Teleskop  
 ur = unzureichende Retentiv  
 w = erneuerungsbedürftig  
 x = zu extrahieren  
 )( = Lückenschluss  
 p/q = Planung Implantat(e)  
 O/IG = Geschiebe  
 PK = Teilkronen  
 R = Wurzelstiftkappe  
 S = Suprakonstruktion  
 T = Teleskopkronen  
 V = Vestibuläre Verblendur  
 -/= = Verblockung/Steg

Gebiet	Anz.	Nr.	Leistungsbeschreibung	Faktor	Betrag
OK,UK	1	0040	Aufstellung eines schriftlichen Heil- und Kostenplanes bei kieferorthopädischer Behandlung oder bei funktionsanalytischen und funktionstherapeutischen Maßnahmen nach Befundaufnahme und Ausarbeitung einer Behandlungsplanung  <u>elektronische Funktionsanalyse wegen V. a. CMD mit ausgeprägter Höhendifferenz der Bißlage</u> <u>Medizinisch notwendige Repositionsschiene zur Equilibrierung des Muskeltonus und der Kiefergelenksfunktion</u>	2,3000	32,34
	1	8080a	CMD Screening Test zur Überprüfung des Vorhandenseins spezifischer Symptome cranimandibulärer Dysfunktionen gemäß § 6 Abs. 1 GOZ, entsprechend: GOZ 8080 Diagnostische Maßnahmen an Modellen im Artikulator...	2,3000	32,34
	1	8030a	Manuelle Strukturanalyse gemäß § 6 Abs. 1 GOZ, entsprechend GOZ Nr. 8030 - Kinematische Scharnierachsenbestimmung	2,3000	71,15
	4	0065	Optisch-elektronische Abformung einschließlich vorbereitender Maßnahmen, einfache digitale Bissregistrierung und Archivierung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	8,5000	152,96
	1	8000	Klinische Funktionsanalyse einschließlich Dokumentation	8,5000	239,03

# Dr. RÜDIGER HANSEN

Praxis für Zahnheilkunde

Fürstenfelderstr. 13 - 80331 München - Tel.: (089) 26 58 03 - Fax: (089) 26 51 68

Heil- und Kostenplan, Nr. 2/ 7044/ 1

22.01.2025

für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7044 / Mobil Krankenkasse

Seite 2

2	8010	Registrieren der gelenkbezüglichen Zentrallage des Unterkiefers, auch Stützstiftregistrierung, je Registrat	8,5000	172,10
1	8035	Kinematischer Scharnierachsenbestimmung mittels elektronischer Aufzeichnung (eingeschlossen sind die kinematische Scharnierachsenbestimmung, definitives Markieren der Referenzpunkte, ggf. das Anlegen eines Übertragungsbogens, ggf. das Koordinieren eines Übertragungsbogens mit einem Artikulator)	8,5000	262,93
1	8065	Registrierung von Unterkieferbewegungen mittels elektronischer Aufzeichnung zur Einstellung voll adjustierbarer Artikulatoren und Einstellung nach den gemessenen Werten, je Sitzung	8,5000	406,35
1	8065a	Computergestützte Auswertung zur Diagnose und Planung gemäß § 6 Abs. 1 GOZ, entsprechend: Registrierung von Unterkieferbewegungen mittels elektronischer Aufzeichnung	2,3000	109,95
		<u>Volladjustierte Schienentherapie</u>		
1	7010	Eingliederung Aufbißbehelf mit adjustierter Oberfläche	9,5000	427,44
2	7040	Kontrolle Aufbißbehelf	2,3000	16,82
3	7050	Kontrolle eines Aufbißbehelfs mit adjustierter Oberfläche: subtraktive Maßnahmen, je Sitzung	8,5000	258,15
4	7060	Kontrolle eines Aufbißbehelfs mit adjustierter Oberfläche: additive Maßnahmen, je Sitzung	8,5000	784,00
1	6190	Beratendes und belehrendes Gespräch mit Anweisungen zur Beseitigung von schädlichen Gewohnheiten und Dysfunktionen Laborkosten siehe Kostenvoranschlag vom Münchner Zahntechnik Zentrum ca. 392,26 EUR Eigenlaborkosten ca. 730,00 EUR	2,3000	18,11

voraussichtliche Gesamtsumme der Honorarleistungen €: 2.983,67  
voraussichtliche Gesamtsumme der Material- und Laborkosten €: 1.122,26  
**voraussichtlicher Endbetrag €: 4.105,93**

# Dr. RÜDIGER HANSEN

Praxis für Zahnheilkunde

Fürstenfelderstr. 13 - 80331 München - Tel.: (089) 26 58 03 - Fax: (089) 26 51 68

---

**Heil- und Kostenplan, Nr. 2/ 7044/ 1**

22.01.2025

**für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7044 / Mobil Krankenkasse**

Seite 3

## WICHTIGE INFORMATION ZUM PRIVATEN HEIL-UND KOSTENPLAN:

BITTE AUFMERKSAM LESEN UND DAS ORIGINAL UNTERZEICHNET ZUM  
NÄCHSTEN TERMIN WIEDER MITBRINGEN ! ! !

Der vorliegende Heil- und Kostenplan wurde auf Ihren Wunsch hin für die mit Ihnen geplante privat Zahnärztliche Behandlung erstellt. Er dient dazu, den für Ihre Behandlung gewünschten und notwendigen Behandlungsweg sowie die voraussichtlichen Kosten unverbindlich aufzuzeigen.

Diese Behandlung wird entsprechend dem für Privatpatienten geltendem Niveau durchgeführt, das sich hinsichtlich Qualität, Funktion, Präzision, Ästhetik, Methodik und Materialauswahl an den aktuellen Möglichkeiten der modernen Zahnmedizin orientiert.

Nicht berücksichtigt in diesem Heil- und Kostenplan werden die Kosten für notwendige konservierende Leistungen, chirurgische Maßnahmen und parodontalchirurgische Eingriffe. Der Umfang dieser Leistungen ist im Voraus nicht abschätzbar, sondern ergibt sich erfahrungsgemäß erst im Verlauf der Behandlung. Sie sind daher nicht Gegenstand dieses Heil- und Kostenplanes und werden nach Anfall gesondert berechnet.

(Das gilt nicht für Versicherte der Gesetzlichen Krankenkassen)

Trotz sorgfältiger Planung können sich zahnärztliche- sowie Material- und Laborkosten im Laufe der Behandlung durch unvorhersehbare klinische Gegebenheiten verändern. Das Einverständnis des Patienten für solche Maßnahmen wird hiermit gegeben. Selbstverständlich erfolgt zum gegebenen Zeitpunkt eine weitere Information und falls notwendig, ein erweiterter Heil- und Kostenplan.

Die Laborpreise sind auf Grundlage der vom Verband der Zahntechnikerinnung für Privatleistungen empfohlenen Laborpreisliste (BEB) kalkuliert. Erfahrungsgemäß erstatten einige Beihilfestellen und private Krankenversicherer aus Gründen der Kosteneinsparung nur Laborleistungen und Laborpreise, die sich an den für die gesetzlichen Krankenkassen vorgeschriebenen Höchstpreisen (BEL) orientieren und für deren Umfang sozialpolitische Erwägungen maßgebend sind.

Eine Kassenzahnärztliche Versorgung, die auf das Ausreichende, Wirtschaftliche und Zweckmäßige beschränkt ist (entspricht der Schulnote 4) darf nicht für eine privat Zahnärztliche Versorgung maßgebend sein. Qualitätsabstriche aus Kostendämpfungsgründen wie sie für Kassenpatienten gesetzlich vorgeschrieben sind, können und wollen wir Ihnen nicht zumuten, da sie die Lebenserwartung des Zahnersatzes unter Umständen deutlich verkürzen.

Konkret bedeutet das für Sie, dass sowohl unser Praxislabor als auch das von uns beauftragte Fremdlabor Leistungen für Sie erbringt, deren Qualität weit über dem Niveau der gesetzlichen Krankenversicherung liegen. Aus diesem Grund möchten wir Sie vorsorglich und ausdrücklich darauf hinweisen, dass die im Heil- und Kostenplan dargestellten und geschätzten Material- und Laborkosten erfahrungsgemäß oberhalb der Pauschalpreise der gesetzlichen Krankenkassen liegen, die Maßstab von amtlichen und einigen privaten Erstattungsstellen sind.



# Dr. RÜDIGER HANSEN

Praxis für Zahnheilkunde

Fürstenfelderstr. 13 - 80331 München - Tel.: (089) 26 58 03 - Fax: (089) 26 51 68

---

**Heil- und Kostenplan, Nr. 2/ 7044/ 1**

22.01.2025

**für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7044 / Mobil Krankenkasse**

Seite 4

Das zahnärztliche Honorar ist uns durch die Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) und dem Umfang Ihrer Behandlung nach durch die Leistungsbewertungen vorgegeben. Die Höhe des Multiplikators einer Leistungsziffer beruht auf der Einschätzung der zu erwarteten Schwierigkeit bzw. des zu erwartenden Zeitbedarfs, wobei nicht vorhersehbare Umstände des Einzelfalles im Verlauf einer Behandlung den Steigerungsfaktor beeinflussen können. Bei Überschreitung des 2,3-fachen Satzes werden die rechtlich erforderlichen Begründungen Ihrer Liquidation beigelegt.

Bitte haben Sie dafür Verständnis, daß Erstattungsrichtlinien und Erstattungsgepflogenheiten Ihrer privaten Krankenversicherung oder Ihrer amtlichen Beihilfestelle nur Ihre Erstattungsansprüche regeln, aber nicht Maßstab für Ihre Behandlung und die daraus resultierende Rechnungsstellung sein können. Die Rechnungsstellung orientiert sich gemäß den gesetzlichen Vorschriften der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) alleine an Ihrer individuellen Behandlung und an deren Schwierigkeiten, sowie den damit verbundenen Umständen und dem Zeitaufwand.

Aus diesem Grund bitten wir Sie, den Heil- und Kostenplan Ihrer Versicherung oder Beihilfestelle vorzulegen und in Ihrem eigenem Interesse vor Beginn der Behandlung die Höhe der Kostenerstattung abzuklären.

Die Rechnungsbeträge sind nach Erhalt sofort zahlbar. Sollte Ihre private Krankenversicherung oder Beihilfestelle die Rechnung nur teilweise erstatten, so sind Sie nicht berechtigt, den Rechnungsbetrag ebenfalls zu kürzen. Gemäß § 11 Abs. 2 Versicherungsvertragsgesetz können Sie nach Ablauf eines Monats eine Abschlagszahlung seitens Ihrer privaten Krankenversicherung verlangen.

Lieber Patient, liebe Patientin, diese Ausführungen sollen Sie in die Lage versetzen, unsere Vorgehensweise zu verstehen und dazu beizutragen, rechtzeitig, mögliche Problempunkte anzusprechen und mit uns sowie Ihrem Krankenversicherer abzustimmen. Scheuen Sie sich bitte nicht, uns auf Unstimmigkeiten hinzuweisen und uns Unklarheiten erläutern.

Haben Sie Fragen zu Ihrem Heil- und Kostenplan nehmen Sie bitte jederzeit vertrauensvoll Kontakt mit uns auf. Wir stehen Ihnen mit Rat und Tat zu Seite.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie unseren Therapieversuch im aufgezeichneten Kostenrahmen zu akzeptieren und zur Kenntnis zu nehmen.

München, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Patienten

**Vereinbarung der Gebührenhöhe nach § 2 Abs. 1 und 2 GOZ  
für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7044 / Mobil Krankenkasse**

**zwischen:** DR. RÜDIGER HANSEN

**Zahnarzt/Zahnärztin**

**und:** Silke Schürmann

**Patient / Zahlungspflichtigem**

Sehr geehrte Frau Schürmann,

gemäß § 2 Abs. 1 und 2 GOZ werden für folgende Leistungen die aufgeführten Steigerungssätze und die sich daraus ergebenden Beträge vereinbart:

Gebiet	Anz.	Nr.	Leistungsbeschreibung	Faktor	Betrag	Satz überst.
OK,UK	4	0065	Optisch-elektronische Abformung einschließlich vorbereitender Maßnahmen, einfache digitale Bissregistrierung und Archivierung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	8,5000	152,96	89,96
	1	8000	Klinische Funktionsanalyse einschließlich Dokumentation	8,5000	239,03	140,61
	2	8010	Registrieren der gelenkbezüglichen Zentrallage des Unterkiefers, auch Stützstiftregistrierung, je Registrat	8,5000	172,10	101,24
	1	8035	Kinematischer Scharnierachsenbestimmung mittels elektronischer Aufzeichnung (einschlossen sind die kinematische Scharnierachsenbestimmung, definitives Markieren der Referenzpunkte, ggf. das Anlegen eines Übertragungsbogens, ggf. das Koordinieren eines Übertragungsbogens mit einem Artikulator)	8,5000	262,93	154,66
	1	8065	Registrierung von Unterkieferbewegungen mittels elektronischer Aufzeichnung zur Einstellung voll adjustierbarer Artikulatoren und Einstellung nach den gemessenen Werten, je Sitzung	8,5000	406,35	239,03
	1	7010	Eingliederung Aufbißbehelf mit adjustierter Oberfläche	9,5000	427,44	269,96
	3	7050	Kontrolle eines Aufbißbehelfs mit adjustierter Oberfläche: subtraktive Maßnahmen, je Sitzung	8,5000	258,15	151,86
	4	7060	Kontrolle eines Aufbißbehelfs mit adjustierter Oberfläche: additive Maßnahmen, je Sitzung	8,5000	784,00	461,16

**Betrag der Mehrkosten €: 1.608,48**

Eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen ist möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet.

Der Zahlungspflichtige (bzw. sein gesetzlicher Vertreter) bestätigt, eine Ausfertigung dieser Honorarvereinbarung erhalten zu haben.

München, 22.01.2025

Ort, Datum

Unterschrift des Zahnarztes

Zahnarzt

Dr. RÜDIGER HANSEN

Praxis für Zahnheilkunde

Fürstenfelderstr. 13 - 80331 München - Tel.: (089) 26 58 03 - Fax: (089) 26 51 68

Dr. med. dent.  
**Rüdiger Hansen**  
Zahnheilkunde  
und Ästhetik

**Abweichende Vereinbarung (Vergütungsvereinbarung) nach § 2 Abs. 1 und 2 GOZ**  
für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7044 / Mobil Krankenkasse

Fürstenfelder Straße 13  
Roseneck / Marienplatz  
80331 München  
Telefon: 089-26 58 03  
Telefax: 089-26 51 68  
info@zahnarzt-muenchen-zentrum.de  
zahnarzt-muenchen-zentrum.de

22.01.2025

Seite 2

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Zahnarzt

# DR. RÜDIGER HANSEN

Telefon: 089/265803

FÜRSTENFELDER STR. 13, 80331 MÜNCHEN, Telefax: 089/265168

Frau  
Silke Schürmann  
Unterhachinger Str. 99  
81737 München

**Laborkostenvoranschlag zum Heil- und Kostenplan 1 vom 22.01.2025**  
für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7044 / Mobil Krankenkasse

22.01.2025

## Befund und Behandlungsplan

f	k	k	k	sk	k	k	k	k	k	k	k	k	sk	k	f	BEFUND:	r = Wurzelstiftkappe
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	a = Adhäsivbrücke	sw = ern. Suprakonstruktion
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	b = Brückenglied	t = Teleskop
f	k	k	k	k	k	k	k	k	k	k	k	k	sk	k	f	e = ersetzter Zahn	ur = unzureichende Retention
																f = fehlender Zahn	w = erneuerungsbedürftig
																i = Implantat	ww = erhaltungswürdig
																k = Krone	x = zu extrahieren
																pw = partiell erhaltungswürdig	X = Lückenschluss
																BEHANDLUNGSPLANUNG:	
																A = Adhäsivbrücke	O/IG = Geschiebe
																B = Brückenglied	PK = Teilkronen
																E = zu ersetzender Zahn	R = Wurzelstiftkappe
																H = gegossenes Halteelement	S = Suprakonstruktion
																I = Inlay	T = Teleskopkronen
																K = Krone	V = Vestibuläre Verblendung
																M = keramische Verblendung	-/- = Verblockung/Steg

Nr.	Leistungsbeschreibung	Anz.	Techn.	Art	Einzelpreis	Gesamtpreis
	CAD/CAM: Anlage Auftragsdaten	1,00	2		55,95	55,95 €
	CAD: Modell digitalisieren/scannen	2,00	2		69,95	139,90 €
	CAD: Biß digitalisieren	1,00	2		69,59	69,59 €
	CAD/CAM: digitale Daten matchen, je Vorgang	1,00	2		57,39	57,39 €
	CAD/CAM: Digitaler Datenversand	1,00	2		26,99	26,99 €
	Aufbißschiene ausarbeiten und polieren	7,00	2		15,85	110,95 €
	Frontaler oder lateraler Aufbiß für therapeutische Schiene	4,00	2		36,78	147,12 €

Summe techn. Leistungen €: 607,89

zzgl. 7% Mehrwertsteuer €: 42,55

**Gesamtsumme Laborkosten €: 650,44**



# DR. RÜDIGER HANSEN

*Telefon: 089/265803*

FÜRSTENFELDER STR. 13, 80331 MÜNCHEN, Telefax: 089/265168

---

**Laborkostenvoranschlag zum Heil- und Kostenplan 1 vom 22.01.2025**

22.01.2025

**für: Frau Silke Schürmann, geb. am: 20.05.1974 / 7044 / Mobil Krankenkasse**

Seite 2

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.



Münchner Zahntechnik Zentrum GmbH, Trinisstr. 8a, 83700 Rottach-Egern

Herrn Zahnarzt  
Dr. Rüdiger Hansen  
Zahnheilkunde & Ästhetik  
Fürstenfelder Str. 13  
D-80331 München

Kostenvoranschlag

Patient *Schürman Silke*  
Arbeitsart : DMD-Positionierungsschiene

Seite : 1  
Beleg-Nr.  
Belegdatum *22.01.25*

Nummer	Menge	Bezeichnung	Einzelpreis	Material	Leistung
0525	1,00	Digitale Messdaten übertragen und Artikulator individuell programmieren	58,60		58,60
*0701	1,00	Versand je Versandgang	9,50		9,50
0755	3,00	stl. Daten in Therapieposition matchen	15,80		47,40
7627	1,00	DMD-Positionierungsschiene volldigital hergestellte Positionierungsschiene mit dynamischer Oberfläche	237,10		237,10
3022	1,00	PMMA Schiene	14,00	14,00	

Legierungen 0,00  
Zähne 0,00  
sonst. Material 14,00

Summe Material 14,00  
Summe Leistung 352,60

Gesamtsumme € 366,60  
zzgl. 7,00% MwSt. € 25,66

**Endbetrag € 392,26**

Herstellungsort: D-Rottach-Egern  
Materialmengen sind geschätzt. Materialpreise entsprechen den Tagespreisen.