

Informationen für Patienten mit Verdacht auf Materialunverträglichkeiten / Allergien / Zahnherden und anderen unklaren Symptomatiken

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient

In der Anlage übersenden wir Ihnen:

1. Die Terminvereinbarung,
2. unseren Anamnesebogen,
3. eine Einverständniserklärung für die Abrechnung über unsere Abrechnungsgesellschaft BFS,
4. eine Einverständniserklärung zur Kostenübernahme

Bitte reichen Sie uns alle o.a. Unterlagen ausgefüllt und unterschrieben 1 Woche vor Ihrem Termin zurück!

Da der Anlass Ihres Besuches in unserer Sprechstunde weit über eine Routineuntersuchung hinausgeht (Verdacht auf Herderkrankungen, Materialunverträglichkeit, Überweisung wg. Abklärung von Ursachen chronischer Erkrankungen u.v.m.), bitten wir vorab um Bestätigung unserer Terminplanung.

Für die Erstuntersuchung planen wir ca. ½ Stunde. Diese rechnen wir gem. § 6 Abs. 1 GOZ privat ab. Gesetzliche Krankenkasse erstatten diese Leistungen leider nicht.

Weitere Unterlagen zur Vorbereitung auf Ihren Termin:

Es ist für uns vorab dringend notwendig, dass wir **eine Woche vor Ihrem Termin** alle Befunde, insbesondere Informationen der in Ihrem Mund verwendeten Materialien und Metalle, ärztliche **Befunde**, **Röntgenbilder** Ihrer Zähne und schriftlich in Stichworten Ihre **Vorerkrankungen** und **Beschwerden** zur Vorbereitung Ihres Termins vorliegen haben.

Sollte es Ihnen nicht möglich sein, die vollständigen Unterlagen rechtzeitig zur Verfügung zu stellen, lassen Sie uns dies bitte wissen. Unter Umständen müssen wir dann Ihren Termin leider verschieben.

Mit freundlichem Gruß

**Abweichende Vereinbarung (Heil- und Kostenplan)
gemäß § 6 Abs. 1 GOZ**

zwischen

Patient/Zahlungspflichtigem:

und

Zahnarzt Torsten Cordts

für:

Mitversicherter/Patient, Geburtsdatum (wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Entsprechend der Gebührenordnung für Zahnärzte wünsche ich die nachfolgend vereinbarte Behandlung. Es handelt sich dabei um Leistungen nach § 6 Abs. 1 der GOZ.

Dieses Blatt benötigen wir von Ihnen unterschrieben zum Termin zurück!

Leistungsbeschreibung Ersttermin:	Anzahl	Euro
Auswertung Ihrer Unterlagen GOZ: 9000.1 analog / Faktor 2,3 Auswertung von Fremdbefunden gem. § 6 Abs.1 GOZ	1	114,35 €
Besprechung GOÄ: Ä30A analog / Faktor 3,5 UmweltZahnmedizinisches Anamnesegespräch gem. § 6 Abs 1 GOZ	1	183,61 €
Leistungsbeschreibung von evtl. sich anschließende Untersuchungen		
Ä250 Blutentnahme	1	8,16 €
Ä31A UmweltZahnmedizinische Beratung und Erläuterung der aktuell erhobenen Befunde Anfertigung von Materialproben bei Bedarf zur Testung Labor (20,-- € / Stück) Praxis (10,-- € / Stück) <i>Kosten für das umweltmedizinische Fremdlabor werden gesondert durch das Labor berechnet.</i>	1	91,81 €

Erklärung des Zahlungspflichtigen:

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass eine Erstattung der Vergütung der genannten Leistungen durch Erstattungsstellen in der Regel nicht gewährleistet ist.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Zahnarzt

Unterschrift Patient / Zahlungspflichtiger