

**Vereinbarung einer Privatbehandlung
gemäß § 4 Abs. 5 BMV-Z bzw. § 7 Abs. 7 des EKV-Z für GKV-Patienten**

Name des Versicherten: _____

Mir ist bekannt, dass ich als Patient der gesetzlichen Krankenversicherung das Recht habe, unter Vorlage der Krankenversichertenkarte nach den Bedingungen der gesetzlichen Krankenversicherung behandelt zu werden.

Unabhängig davon wünsche ich ausdrücklich auf Grund eines privaten Behandlungsvertrages gemäß der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) privat behandelt zu werden.

Die Behandlung wurde laut beigefügtem Heil- und Kostenplan vereinbart

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass eine Erstattung der im Heil- und Kostenplan aufgeführten Leistungen durch die Krankenkasse in der Regel nicht erfolgen kann.

Die aufgeführte Behandlung

ist nicht im Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung enthalten.

geht über die Richtlinien des Bundesausschusses der Zahnärzte und Krankenkassen für eine ausreichende, zweckmäßige und wirtschaftliche Versorgung hinaus.

wird auf Wunsch des Patienten durchgeführt.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Unterschrift des Zahnarztes