

Der CKK-Assura vorbehalten

- Anspruch auf Erstattung durch die Denta-Solidar: JA NEIN
 Erstattung durch die Denta-Solidar: JA NEIN
 Heil- und Kostenplan angenommen: JA NEIN

Für die von der Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung (GEPV) erstatteten Leistungen, für welche die Denta + ebenfalls Kosten übernimmt, muss nur der Teil „Vom Leistungsberechtigten auszufüllen“ vervollständigt und mit der Behandlungsbescheinigung oder einem M30 eingereicht werden.

Vom Leistungserbringer auszufüllen

Angaben zum Patienten

Art der Behandlung	Art der Leistungen	Nr. des Zahns/ Quadrant	Datum der Leistung			Betrag nach Leistungsart
			Tag	Monat	Jahr	
Kieferorthopädie	<input type="checkbox"/> Behandlung, die nicht von der GEPV erstattet wird <input type="checkbox"/> Retentionsspanne (zum Abschluss der Behandlung)		Einsetzen der Zahnsperre			Bei Ratenzahlung Kostenschätzung für die Gesamtbehandlung:
Heilmaßnahmen	Nicht von der GEPV erstattet: <input type="checkbox"/> Entfernung eines Milchschneidezahns (vor dem 5. Lebensjahr) <input type="checkbox"/> Zahnentfernung <input type="checkbox"/> Zahnentfernung je weiteren Zahn (gleicher Quadrant und gleiche Sitzung) <input type="checkbox"/> Wundnaht nach Entfernung oder operativer Entfernung eines Zahns, je Zahn <input type="checkbox"/> Wundnaht je zusätzlichen Zahn, gleicher Quadrant					
Herausnehmbare Prothesen	Von der GEPV erstattet: <input type="checkbox"/> Skelettprothese <input type="checkbox"/> Harzprothese - besonderes Material + Behandlungsbescheinigung oder M30 beifügen					
	Nicht von der GEPV erstattet <input type="checkbox"/> Teilprothese <input type="checkbox"/> Vollständige Prothese <input type="checkbox"/> Skelettprothese <input type="checkbox"/> Harz- besonderes Material <input type="checkbox"/> Herausnehmbare Prothese auf Implantat <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Reparatur <input type="checkbox"/> Hinzufügen eines Zahns <input type="checkbox"/> Hinzufügen eines Zahns: je weiteren Zahn <input type="checkbox"/> Erneuerung der Unterfütterung <input type="checkbox"/> L376 <input type="checkbox"/> L412 <input type="checkbox"/> L453 <input type="checkbox"/> L526 <input type="checkbox"/> L600					
Feste Prothesen	Nicht von der GEPV erstattet <input type="checkbox"/> Implantat <input type="checkbox"/> Krone <input type="checkbox"/> Brücke <input type="checkbox"/> Inlay/Onlay <input type="checkbox"/> Abutment <input type="checkbox"/> Andere:	Material				
Parodontologie	Nicht von der GEPV erstattet <input type="checkbox"/> Munduntersuchung <input type="checkbox"/> Zahnsteinentfernung unterhalb des Zahnfleischsaums <input type="checkbox"/> Chirurgie, Transplantation, Knochenfüllung					

Für fettgedruckte Leistungen ist ein Heil- und Kostenplan erforderlich

Stempel des Leistungserbringers
(mit LIKIV-Zulassungsnummer)

Unterzeichnete(r) bestätigt durch seine Unterschrift
die Richtigkeit des Inhalts

Datum und Unterschrift des Leistungserbringers



Vom Leistungsberechtigten auszufüllen

Krankenkassenaufkleber des Patienten

Festnetz- oder Mobiltelefon:

E-Mail-Adresse:

Die Kostenbeteiligung ist auf folgendes Konto (IBAN) zu überweisen:
auf den Namen von

(Pflichtfeld. Ohne Kontonummer wird der Antrag zurückgesandt).

Sind diese Leistungen die Folgen eines Unfalls? JA NEIN Datum des Unfalls

Übernimmt ein anderer Versicherer einen Teil der Kosten? JA NEIN Wenn ja, welcher Versicherer?:

Ich Unterzeichnete(r) versichere hiermit, dass die oben erteilten Auskünfte der Wirklichkeit entsprechen und erkläre hiermit, dass ich die am Ende des Dokuments aufgeführten rechtlichen Bestimmungen zur Kenntnis genommen habe.

Unterschrift:

Hinweise für die Versicherten der Denta +

Um eine Erstattung der Denta+ zu erhalten, müssen Sie auf jeden Fall diese Erklärung bei der Krankenkasse einreichen.

- ✓ Für die von der GEPV (Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung) erstatteten Leistungen (Vorbeugungs- und Heilmaßnahmen, Kieferorthopädie, Parodontologie) muss nur der Teil „Vom Leistungsberechtigten auszufüllen“ ergänzt und mit der Behandlungsbescheinigung oder einem M30 eingereicht werden.
- ✓ Für die nicht von der GEPV erstatteten Leistungen (Vorbeugungs- und Heilmaßnahmen, Kieferorthopädie, Parodontologie) müssen die Teile „Vom Leistungserbringer auszufüllen“ und „Vom Leistungsberechtigten auszufüllen“ vervollständigt werden.
- ✓ Für die von der GEPV erstatteten herausnehmbaren Prothesen müssen die Teile „Vom Leistungserbringer auszufüllen“ und „Vom Leistungsberechtigten auszufüllen“ mit einer Behandlungsbescheinigung oder einem M30 eingereicht werden.
- ✓ Für bestimmte Leistungen, **das heißt für nicht von der GEPV erstattete kieferorthopädische, prothetische (feste und herausnehmbare Prothesen) und parodontologische Leistungen** ist der Krankenkasse auf jeden Fall ein „Heil- und Kostenplan“ des Zahnarztes vorzulegen, BEVOR die Behandlung eingeleitet wird. Nur für Leistungen, die aufgrund des vorher eingereichten Heil- und Kostenplans genehmigt wurden, wird eine Kostenbeteiligung der Denta + gewährt.

Rechtsklauseln

- ✓ Ich erlaube meiner Krankenkasse, der CKK-Assura die Daten meiner Akte für die im Versicherungsvertrag genannten Personen (Verwaltungsdaten, Rechnungen und Kostenerstattungen, Unfallakte usw.) zu übermitteln, um
 - die Bearbeitung und die Genauigkeit meiner Versichertenakte zu verbessern,
 - die Versicherten gegebenenfalls proaktiv auf dem Laufenden zu halten,
 - die Erfüllung der Vertragsbestimmungen zu überwachen und insbesondere die Erstattungen im Rahmen von Schadensfällen mit Fremdverschulden gegenüber Dritten zurückzufordern,
 - die Versicherungsdienstleistungen zu erbringen und zu verwalten, einschließlich der Erstellung von Statistiken.
- ✓ Ich erlaube der CKK-Assura, meiner Krankenkasse die Auskünfte meiner CKK-Assura-Akte für die im Versicherungsvertrag genannten Personen zu übermitteln, die zur korrekten Erbringung der Dienstleistungen und Vorteile der CKK-Zusatzleistungen sowie der Leistungen der gesetzlichen Krankenversicherung erforderlich sind.
- ✓ Die CKK-Assura übermittelt Dritten diese Daten nur wenn dies für die Durchführung des Versicherungsvertrags und/oder die Erfüllung der gesetzlichen Rechte und Pflichten der CKK-Assura erforderlich ist (z.B. Rückforderungen gegenüber haftpflichtigen Dritten).
- ✓ Ich kann die Informationen erhalten, die die CKK-Assura über die im Versicherungsvertrag genannten Personen besitzt. Unstimmige Daten kann ich korrigieren oder entfernen lassen.