

Heil- und Kostenplan

Für prothetische, parodontologische und kieferorthopädische Behandlungen, die nicht von der Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung (GEPV) übernommen werden, muss Ihr Zahnarzt einen Heil- und Kostenplan erstellen. Dieser Heil- und Kostenplan ist der Krankenkasse VOR Beginn der Behandlung vorzulegen.

DIE KOSTENERSTATTUNG WIRD NUR UNTER DIESER VORAUSSETZUNG NACH GENEHMIGUNG DURCH DEN VERTRAUENS-ZAHNARZT GEWÄHRT.

A. Vom Leistungsberechtigten auszufüllen

Krankenkassenaufkleber des Patienten

Festnetz- oder Mobiltelefon:

E-Mail-Adresse:

Art der Leistungen, für die ein Heil- und Kostenplan erstellt wird. Bitte entsprechendes Kästchen ankreuzen.

Prothese

Parodontologie

Kieferorthopädie

Unfall

Sind diese Leistungen wegen eines Unfalls erforderlich?

JA NEIN

Wenn ja:

Datum des Unfalls:

Beschreibung des Unfalls:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Unfallbedingte Verletzungen:

.....

.....

Ich lege eine ärztliche Unfallerklärung sowie Röntgenaufnahmen bei, aus denen ersichtlich ist, dass es sich um unfallbedingte Verletzungen handelt.

Bitte legen Sie den vom Zahnarzt erstellten Heil- und Kostenplan bei (Anweisungen für den Zahnarzt auf der Rückseite). Anzahl der beigefügten Seiten:

Ich Unterzeichneter(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.

Datum

Unterschrift



B. Anweisungen für den Zahnarzt

Die **Denta +** ist eine Versicherung, die für bestimmte zahnärztliche Leistungen eine höhere Kostenerstattung gewährt. Die Kostenerstattung der **Denta +** hängt von einem Behandlungsplan und einer Einschätzung der zu erwartenden Honorare ab. Dieser Antrag muss unbedingt vor Beginn der Behandlung des Patienten ausgefüllt werden.

Die Entscheidung der **Denta +** und die Einschätzung der Kostenübernahme sind demnach vor Beginn der Behandlung bekannt.

Sie können entweder diesen Vordruck ausfüllen oder dem Patienten Ihren eigenen Heil- und Kostenplan aushändigen. Bitte sorgen Sie jedoch dafür, dass Ihre Angaben stets leserlich und ausreichend detailliert sind, gemäß den hier unten genannten Vorgaben.

Ausgehend von den heute bekannten und den bei der heutigen Untersuchung festgestellten Ergebnissen muss der Heil- und Kostenplan folgende Auskünfte enthalten:

- ✓ die Gesamtheit aller geplanten zahnmedizinischen Leistungen;
- ✓ die geplanten Behandlungsschritte;
- ✓ die Einschätzung der Honorare für jeden Posten und des Gesamthonorars;
- ✓ ein Hinweis auf den erforderlichen zeitlichen Rahmen für den Abschluss der gesamten Behandlung;
- ✓ Ihre LIKIV-Zulassungsnummer und Ihre Unterschrift

Patient

Name des Patienten:

Zeitplan

Geplante Einleitung der Behandlung:

Voraussichtliche Dauer der Behandlung:

C. Prothesen und Implantate

Munduntersuchung

X : fehlt S : zu sanieren E : zu extrahieren C : zu überkronen

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	

Herausnehmbare Prothese

		Nummer der Zähne bei Teilprothese	Honorare	Voraussichtliches Datum		
				Tag	Monat	Jahr
Oberkiefer	<input type="checkbox"/> : vollständige Prothese					
	<input type="checkbox"/> : Teilprothese					
	<input type="checkbox"/> : Skelettprothese					
Unterkiefer	<input type="checkbox"/> : vollständige Prothese					
	<input type="checkbox"/> : Teilprothese					
	<input type="checkbox"/> : Skelettprothese					

Feste Prothese

		Nummer der Zähne	Honorare	Voraussichtliches Datum		
				Tag	Monat	Jahr
Krone	<input type="checkbox"/> : Keramik					
	<input type="checkbox"/> : Metallkeramik					
	<input type="checkbox"/> : Metall					
Inlay/Onlay	<input type="checkbox"/> : Keramik					
	<input type="checkbox"/> : Harz					
Brücke	<input type="checkbox"/> : Keramik					
	<input type="checkbox"/> : Metallkeramik					
	<input type="checkbox"/> : Harz auf Metall					
Dentalstütze-Abutment						
Implantat						
Andere						

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.