



Dr. med. dent. C.J. Hayim
Ästhetische Zahnheilkunde
Implantologie, Laserzahnmedizin
Rüttenscheider Str. 194 - 196
45131 Essen
Tel. 0201 - 48 68 2900

**Vereinbarung einer Privatbehandlung gemäß
§ 4 Abs. 5 BMV-Z (Primärkassen) bzw. § 7 Abs. 7 EKVZ (Ersatzkassen)**

zwischen

und (nachfolgend Patient-/in)

Dr. C.J. Hayim

_____ geb. _____

Mir ist bekannt, dass ich als Patient der gesetzlichen Krankenversicherung das Recht habe, unter Vorlage der Krankenversicherungskarte 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,

Nachfolgende zusätzliche Behandlung zum Heil- und Kostenplan vom _____ wurde vereinbart.

Honorar (geschätzt) EUR _____

Private Vereinbarung gesamt (geschätzt) EUR _____

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass eine Erstattung der Vergütung oben genannter Leistungen durch die Krankenkasse in der Regel nicht erfolgen.

Die aufgeführte Behandlung

- ist nicht im Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung enthalten
- geht weit über die Richtlinien des Bundesausschusses der Zahnärzte und Krankenkassen für eine ausreichende, zweckmäßige und wirtschaftliche Versorgung hinaus
- wird auf Wunsch des Patienten durchgeführt

Essen, den _____

Unterschrift Patient-/in