

## Liebe Patientin, lieber Patient,

vielen Dank, dass Sie zur Behandlung in unsere Praxis kommen. Diese wird nach dem Bestellsystem geführt. Das bedeutet für Sie in der Regel nur geringe Wartezeiten. Medizinisch notwendige, nicht vorhersehbare Behandlungsmaßnahmen können jedoch dazu führen, dass Termine nicht in jedem Fall exakt eingehalten werden. Dafür bitten wir um Ihr Verständnis. Wenn Sie einen mit uns vereinbarten Termin nicht einhalten können, so sagen Sie diesen bitte möglichst frühzeitig ab, d.h. spätestens 24 Stunden vorher. Kommen Sie aufgrund von unvorhersehbaren Notfällen (z.B. akute Schmerzen) in unsere Praxis, müssen Sie mit Wartezeiten rechnen.

Als gesetzlich krankenversicherte/-r Patient/-in müssen Sie uns bitte unbedingt die Krankenversichertenkarte spätestens 10 Tage nach Behandlungsbeginn vorlegen, da Ihnen ansonsten die Kosten für die Behandlung privat in Rechnung gestellt werden müssen. Als gesetzlich versicherte/-r Patient/-in haben Sie die Wahlmöglichkeit zwischen der kassenzahnärztlichen Behandlung über die Krankenversichertenkarte oder der Behandlung auf Privatrechnung gemäß § 13 SGB V (Kostenerstattung).

### Patient/-in

Herr/Frau/Kind

Name  Vorname  geb.

### Anschrift

Straße/Hausnr.  E-Mail  Geburtsort

Postleitzahl/Ort  Telefon  Mobil

### Mitglied/

### Zahlungspflichtige/-r

(bei Kindern Erziehungsberechtigte/-r)

Name  Vorname  geb.

### Anschrift

Straße/Hausnr.  E-Mail

Postleitzahl/Ort  Telefon  Mobil

### Name des Kostenträgers

(Krankenkasse oder Versicherung)

Ich bin pflichtversichert

Ich bin freiwillig versichert

Ich bin beihilfeberechtigt

Ich bin privat zusatzversichert

Ich bin privat versichert

Ich bin Standardtarif-Versicherte(r)

Ich bin Basistarif-Versicherte(r)

Ich habe die Kostenerstattung nach §13 SGB V gewählt

Ich bin nicht versichert

Ich bin zuschussberechtigt (Sozialamt, Versorgungsamt)

### Beruf des Mitgliedes

Schüler/Student

Arbeitgeber

### Anschrift des Arbeitgebers

Straße/Hausnr.  Postleitzahl/Ort  Telefon

### Beruf des Patienten

Schüler/Student

Arbeitgeber

### Anschrift des Arbeitgebers

Straße/Hausnr.  Postleitzahl/Ort  Telefon