



Gemeinschaftspraxis Dr. Dorothee Haentjes & Bernd Milbrodt, Zahnärzte,
Moltkeplatz 3, 53173 Bonn Bad Godesberg, Fon 0228 368 368 8

Gemeinschaftspraxis

Dr. Dorothee Haentjes
&
Bernd Milbrodt

Zahnärzte

Moltkeplatz 3

53173 Bonn - Bad Godesberg

Fon: 0228 368 368 8

Fax: 0228 368 368 7

Email: Praxis@Zahn-Heil-Kunst.de

Information zum Honorar

Sehr geehrte Patienten,

wir freuen uns, dass Sie unserer Praxis Vertrauen entgegenbringen und uns mit Ihrer Gesundheit betrauen wollen.

Wir haben Sie gebeten, uns Unterlagen über zahnärztliche Restaurationen, Vorerkrankungen, Blutbilder, Diagnosen anderer Erkrankungen, Allergietestungen etc. zukommen zu lassen. Damit wir diese auswerten und uns sorgfältig auf Ihre Behandlung vorbereiten können, reichen Sie uns bitte Kopien zum Verbleib herein.

Leider können wir über Ihre Versichertenkarte für unsere umfangreiche Bearbeitung nichts mit Ihrer Krankenkasse abrechnen, so dass wir **Ihnen je nach Umfang etwa 150,- € für unsere Leistung berechnen werden.** Gegebenenfalls sind weitere Testmaßnahmen erforderlich, um wesentliche Aspekte in der Behandlungsplanung sorgfältig berücksichtigen zu können. Hier ist auch für privat versicherte Patienten eine vollständige Erstattung durch Beihilfestellen oder Versicherungen nicht immer gewährleistet.

Wir sind bemüht, mit dem geringsten Mitteleinsatz und Kostenaufwand, die notwendigen Informationen zu erlangen, um mit Ihnen sicher die zu definierenden Therapieziele zu erreichen.

Oft sind Planungsunterlagen in Form von Modellen oder weitergehende Röntgenaufnahmen im 3 D-Verfahren erforderlich, um komplexe Behandlungsfälle mit der gebotenen Sorgfalt lösen zu können. Auch hierzu fallen in der Regel Kosten an, die durch Ihre Krankenversicherung oder Beihilfe nicht oder nicht in vollem Umfang getragen werden. Ihre zahnärztliche Behandlung unter Berücksichtigung einer chronischen Entzündungskrankheit oder eine Multisystemerkrankung lässt jedoch keine andere Vorgehensweise zu, wenn wir Dinge erfolgreich lösen und Ihre gesundheitliche Situation verbessern wollen.

Ich habe diesen Hinweis zur Kenntnis genommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____