

Bestätigung

Ich wurde darauf hingewiesen, dass mit mir am ein
Behandlungstermin von Uhr bis Uhr
vereinbart wurde.

Folgende Behandlung ist vorgesehen:

Mir ist bekannt, dass dieser Termin extra für mich freigehalten wird und dass es deshalb aus organisatorischen Gründen notwendig ist, dass ich für den Fall einer Verhinderung rechtzeitig - d. h. spätestens 2 Tage vor dem Termin – absage, damit noch die Möglichkeit besteht „Ersatzpatienten“ einzubestellen.

Sollte ich dennoch nicht rechtzeitig absagen, ist mir bekannt, dass mir die Kosten für die im Termin vereinbarte Behandlung in Rechnung gestellt werden können, wobei das anzurechnen ist, was infolge des Unterbleibens der Behandlung erspart wurde oder durch Behandlung anderer Patienten erworben wurde.
Dies gilt nicht bei nachweislich schuldlos unterbliebener Absage.

Ort, Datum

Formular erhalten/ Unterschrift Patient

(Muster „Erfüllungsinteresse“)

©ZÄKWL

Anmeldebogen

Patient *:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____ Fon/ Fax _____

Versicherter *:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____ Fon/ Fax _____

* Nur ausfüllen, wenn Sie als Patient nicht gleichzeitig der Versicherte sind.

Name der Krankenkasse/ Krankenversicherung: _____

- Gesetzliche Krankenversicherung (GKV)
 Private Krankenversicherung (PKV)

Bei GKV:

Haben Sie die Kostenerstattung gewählt? Ja Nein

Haben Sie eine private Zusatzversicherung? Ja Nein

Sind Sie beihilfeberechtigt? Ja Nein

Bei PKV:

Haben Sie eine private Zusatzversicherung? Ja Nein

Sind Sie beihilfeberechtigt? Ja Nein

Sind Sie verheiratet? Ja Nein

Leben Sie von Ihrem Ehegatten getrennt? Ja Nein

Haben Sie Kinder? Ja Nein

Haben Sie ein gemeinsames Sorgerecht? Ja Nein

(Falls nicht, bitte angeben, wem das Sorgerecht übertragen wurde: _____)

Beruf _____ Arbeitgeber _____ Fon/ Fax _____

Bankverbindung _____ Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

Gewünschte Zahlungsweise:

- Bar Bankeinzug Überweisung Scheck

Wünschen Sie eine spezielle Beratung über:

- Professionelle Zahnreinigung
- Zahnfarbene Füllungen
- Goldgussfüllungen (Inlays, Onlays, Overlays)
- Implantate
- Veneers (Verblendschalen)
- Systematische Parodontalbehandlung
- Prothetik
- Ganzheitliche Zahnheilkunde

- Wünschen Sie nur eine Behandlung z. Z. vorhandener Beschwerden?
- Legen Sie Wert auf eine Gesamtbehandlung Ihres Kauorgans?

Achtung:

Termine, die ich nicht einhalten kann, werde ich spätestens 48 Stunden vorher absagen, da hier sonst die entstandenen Kosten in Rechnung gestellt werden können. Dies gilt nicht bei nachweislich schuldlos unterbliebener Absage.

Datum, Ort

Unterschrift Patient/ gesetzl. Vertreter