

Beispiel 2: Einzelzahn mit sofortiger provisorischer Versorgung.

Heil- und Kostenplan Privat

Behandlungsplan

Privat-Pl.												IM					
Befund	f											f					
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
re	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	li
Befund	f																
Privat-Pl.																	

Zähne	Geb.-Nr.	Bezeichnung	Anz.	Faktor	Grund	Betrag
	002	Aufstellung e. schriftl. Heil- und Kostenplanes a. Anforderung -- 3M ESPE MDI-Implantat regio 24--	1	2,3000		11,63
	ã1	Beratung -auch mittels Fernsprecher --- Implantatplanung ---	1	3,5000		16,31
OK	005	Abformg.e. Kiefers f.e. Situationsmodell,Teilabformung,Ausw.	1	2,3000		15,52
	vm005	Alginat	1	1,0000		4,80
	ã5004	Panoramaschichtaufnahme der Kiefer	1	2,5000		58,28
	ã3	Eingehende, das gewöhnliche Maß übersteigende Beratung auch mittels Fernsprecher (Dauer min 10min) --- Implantatinsertion ---	1	2,3000		20,10
	402	Lokalbehandlung von Mundschleimhautrekrankungen, je Sitzung	1	2,3000		5,81
OK	900	Implantatbezogene Analyse u. Vermessung des Alveolarfortsatzes, einschl. metrischer Ausw. von Rô-Aufn. m. Hilfe ind. Schablonen	1	3,5000		106,29
	008	Intraorale Oberflächenanästhesie je Kieferhälfte o.Frontz.ber.	1	3,3000		5,57
24	009	Intraorale Infiltrationsanästhesie	2	3,2000		21,56
24	901	Präparieren einer Knochenkavität für ein enossales Implantat	1	3,5000		94,50
24	903	Einbringen eines enossalen Implantats	1	3,5000		94,50
	vm3Met	3M ESPE MDI Schleimhautstanze einmal verwendbar	1	1,0000		8,93
	vm3MHy	3M ESPE MDI Impl.2,9mm Hybrid/konisch.Aufbau --- provisorische Direktversorgung ---	1	1,0000		84,53
24	203	Bes. Maßnahmen b. Präparieren oder Füllen v. Kavitäten -- ggf. mögliche Begleitleistung --	1	3,3000		12,07
OK	517	Individueller Löffel b. ungünst. Zahnbog. u. Kieferformen	1	2,3000		32,33
	vm5il	Silicon einphasig Abformmaterial	1	1,0000		4,80
	vmimpr	Impregum Abformmaterial	1	1,0000		23,01
24	227	Einglied. e. prov. Krone z. Schutz e. präp. o. frakt. Zahnes --- Nachbehandlung ---	1	3,5000		53,16
24	330	Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff (z.B. Tamponieren),	1	2,3000		8,41
24	329	Kontrolle n. chirurgischem Eingriff, als selbständige Leistung	1	2,3000		7,10

Zahnarzthonorar		EUR	563,14
Verbrauchsmaterial		EUR	126,07
<u>Material- und Laborkosten</u>	(geschätzt)	EUR	<u>101,78</u>

Behandlungskosten insgesamt (geschätzt) EUR 790,99

Dieser Heil- und Kostenplan wird aufgrund der vorliegenden Befunde und der geplanten Behandlung erstellt. Nicht vorhersehbare Umstände bei der Behandlung sowie im Laufe der Behandlung zusätzliche Leistungen, insbesondere konservierend chirurgische, werden gesondert berechnet. Der jeweilige Steigerungssatz einzelner Leistungen kann erst nach deren Erbringung festgesetzt werden (Schwierigkeit, Zeitaufwand, u.s.w.). Insofern ist auch die Angabe des Honorars nur ein Schätzwert.

Dieser Heil- und Kostenplan enthält auch fakultative Leistungen.

Die Überschreitung des 2,3 fachen Steigerungssatzes ist geschätzt. Eine Begründung erfolgt auf der Rechnung.