

Beispiel 3 Austausch intakter Amalgamfüllungen (Vereinbarung einer Privatbehandlung nach §8 Abs. 7 BMV-Z als Voraussetzung erforderlich)

Herrn
 Mustermann

Heil- und Kostenplan

Behandlungsplan:

OK	rechts	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	OK	links
UK	rechts	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	UK	links
Plan		F3		F2															

Dabei sind folgende Leistungen geplant:

Lstg.	Beschreibung	Anzahl	GOZ Euro	Faktor	Gesamtbetrag	Zähne/ Begründung
0030	Heil- und Kostenplan	1	11,25	2,1	23,63 €	
0090	Infiltrationsanästhesie	1	3,37	2,0	6,75 €	
0100	Leitungsanästhesie	1	3,94	2,3	9,05 €	
2030	bes. Maßn. beim Präp. o. Füllen	1	3,66	3,0	10,97 €	
2040	Anlegen von Spanngummi	2	3,66	2,3	8,41 €	
2080	Composite-Füllung, zweiflächig	1	31,27	3,4	106,32 €	46
2100	Composite-Füllung, dreiflächig	1	36,11	4,3	155,26 €	47
Zahnärztliches Honorar					320,39 €	
Geschätzte Material- und Laborkosten					1,34 €	
Geschätzter Gesamtbetrag					321,73 €	

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 zusätzlich notwendige Leistungen werden gesondert berechnet.