

Patientenbegleitblatt

Zahnärztliche Behandlung zulasten von Sozialversicherungs- und Fürsorgestellen



1. Fallnummer / Referenznummer / PN-Nummer	durch Sozialbehörde auszufüllen	
---	---------------------------------	--

2. zuständige Behörde Bereich Ergänzungsleistungen* Öffentliche Sozialhilfe* Flüchtlingsfürsorge* (*nicht Zutreffendes streichen)	durch Sozialbehörde auszufüllen	
	Telefon / Fax / Mail:	
	Sachbearbeiterin :	

3. Patient / Patientin	durch Patient, Sozialbehörde oder Behandler auszufüllen	
-------------------------------	---	--

4. Behandler / Behandlerin Praxisadresse Zahnarzt / Zahnärztin Zahnprothetiker / Zahnprothetikerin	durch Behandler auszufüllen	
	Telefon / Fax / Mail:	
	PC- oder Bankkonto (IBAN-Nummer):	

5. Entbindung vom Patienten- und Amtsgeheimnis

Ich bin damit einverstanden, dass der behandelnde Zahnarzt / die behandelnde Zahnärztin, die oben genannten Sozialbehörden / Sozialfachleute und der beratende Zahnarzt dieser Behörde miteinander meine zahnärztlichen Befunde, die Behandlungsplanung und die Behandlungsprognose besprechen dürfen. Diese Erlaubnis gilt für die laufende Behandlung.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Patient / Patientin)

6. Abtretungserklärung Direktzahlung bei Ergänzungsleistungen AHV/IV

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte Stelle der Sozialversicherung oder der Sozialhilfe mit dem behandelnden Zahnarzt / der behandelnden Zahnärztin **direkt** abrechnet.
Ich bin ausdrücklich bereit, die Kosten für allfällig versäumte Sitzungen selbst zu tragen.
Diese Erlaubnis gilt für die laufende Behandlung und über den Tod hinaus.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Patient / Patientin)

7. einzureichende Beurteilungsunterlagen zuhanden des Beratenden Zahnarztes

(für vollständige Planungsunterlagen kann Pos. 4040 abgerechnet werden)

einreichen an:	Beurteilungsunterlagen
Behörde	Angabe des Behandlungsziels: Notfall / funktionelle Sanierung / kosmetische Sanierung / subjektiver Bedarf
Behörde	zahnweise Planung mit Planungsskizze, Zahnschema
Behörde	Kostenvoranschlag nach SSO-Kriterien: Zahnnummer – Taxposition – Kurzbeschreibung – Anzahl TP Bei Zahntechnikkosten über Fr. 1'000.-- schriftlicher Labor-Kostenvoranschlag
Behörde	Befunde: Röntgenbilder (Bitewing, einzelne Zahnrontgenbilder oder OPT, bei digitalen Röntgenbildern Ausdruck in Fotoqualität oder JPG/TIF-Datei auf Datenträger)
Behörde	Angabe von noch pendenten Massnahmen und Vorbehalten (kursorisch auf ca. 5 Jahre)
Behörde	Schriftliche Begründung von speziellen Massnahmen, je nach Fall Compliance- und Kaufähigkeitsattest
Beratenden ZA	auf Verlangen: CO ₂ -Status, Parodontaler Kurzbefund, voller Paro-Taschenbefund, Studienmodelle u.a.