

## Vereinbarung über den Basistarif hinausgehende Leistung

zwischen

\_\_\_\_\_  
Patient/Zahlungspflichtiger bzw. gesetzlicher Vertreter

und

\_\_\_\_\_  
Zahnarzt/ Zahnärztin

für

\_\_\_\_\_  
Patient/ Mitversicherter (abweichend vom Zahlungspflichtigen bzw. gesetzlichen Vertreter)

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass ich als Versicherter im Basistarif der privaten Krankenversicherung (PKV) gegenüber meinem privaten Versicherungsunternehmen nur Anspruch auf Kostenerstattung für solche Leistungen bei Krankheit habe, die jeweils den Leistungen der gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) vergleichbar sind.

Des Weiteren wurde ich darüber in Kenntnis gesetzt, dass zahnärztliche Leistungen in diesem Rahmen nach der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) grundsätzlich nur bis zum 2,0-fachen des Gebührensatzes der GOZ berechnet werden können.

Ich wünsche eine zahnärztliche Behandlung unabhängig von diesen Beschränkungen des Basistarifs der PKV. Auch wurde ich in diesem Zusammenhang darüber informiert, dass ich die Kosten für Behandlungsmaßnahmen, die der Basistarif der PKV nicht umfasst, von meinem privaten Versicherer voraussichtlich nicht erstattet bekommen werde.

Ferner wurde ich darüber aufgeklärt, dass ich für Behandlungsmaßnahmen, die ohne die Einschränkungen des Basistarifs der PKV höchstens mit dem 2,0-fachen Gebührensatz der GOZ berechnet werden, von meinem privaten Versicherer voraussichtlich nur eingeschränkte Erstattungsleistungen auf Basis höchstens des 2,0-fachen Gebührensatzes der GOZ erhalten werde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Behandler