

Übersicht über Gesamtkosten bei Zahnersatzversorgung

Zahnarztpraxis, Straße, 83124 Ort

Persönlich /Vertraulich

Frau/Herr

Vorname Name

Str. Nr.

PLZ Wohnort

Ort, TT.MM.JJJJ

Übersicht über die entstehenden Gesamtkosten bei Ihrer Zahnersatzversorgung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

zum besseren Verständnis hier noch einmal eine Gesamtkostenaufstellung über Ihren voraussichtlichen Eigenanteil:

Leistungsbezeichnung	Region	Betrag
1. Implantation		ca. €
2. Zahnersatzversorgung		ca. €
geschätzte Gesamtkosten		ca. €

Alle Unterlagen sollten bei Behandlungsbeginn unbedingt in der Praxis unterschrieben vorliegen.

Bei Rückfragen steht Ihnen unser Team gerne zur Verfügung!

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Praxisteam