

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 selber 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 Kauffähigkeitsattest
Beratenden ZA	auf Verlangen: CO ₂ -Status, Parodontaler Kurzbefund, voller Paro-Taschenbefund, Studienmodelle u.a.