

Prüfbogen **Bezuschussung** Kinder & Jugendliche Zahnbehandlung / Kieferorthopädie / Zahnersatz

per Fax an 0711 46 99 99 - 29, per E-Mail an info@verbraucherorientierte-pruefstelle.de
oder per Post an die rückseitig aufgeführte Adresse schicken.

Bitte beachten: Anfragen können nur bearbeitet werden, wenn alle Fragen vollständig beantwortet sind. Vielen Dank!

A. Persönliche Angaben vom Patienten auszufüllen

Patient Herr Frau

Vorname, Nachname | Geburtsdatum

Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen) Herr Frau

Vorname, Nachname | Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon für Rückfragen

E-Mail zur Zusendung der Unterlagen. (Wenn möglich bitte diesen Weg wählen.)

Ich habe kein E-Mail und bitte daher um Zusendung per Post.

Bei welcher gesetzlichen Krankenkasse sind Sie versichert?

Krankenkasse

Besteht bereits eine Zahnzusatzversicherung? Ja Nein
Falls ja, welche?

Versicherungsunternehmen

Tarif | Versicherungsbeginn

C. Wichtige Informationen

Nach Eingang Ihres Prüfbogens erhalten Sie Ihre persönlichen Unterlagen. Falls innerhalb von 14 Tagen keine Unterlagen eingehen, kontaktieren Sie bitte selbst die **VPS**. Erst anhand dieser Unterlagen – und ggf. nach einer Beratung durch die **VPS** – entscheiden Sie sich für oder gegen eine Zuschussmöglichkeit. Zahnarztpraxen dürfen aus standesrechtlichen Gründen insbesondere zu versicherungsfachlichen Themen keine Stellungnahme abgeben. Dennoch wollen wir Ihnen mit der Dienstleistung der **VPS** helfen, für die Behandlung Ihrer Zähne Kosten zu sparen. Bitte wenden Sie sich bei allen Rückfragen stets direkt an die **VPS**.

D. Erklärung

Ich willige ein, dass die **VPS** die für mich sinnvollste Zuschussung für diesen gewünschten Zahnbehandlungsbereich ermitteln darf. Zu diesem Zweck darf die **VPS** auch mit meinem Zahnarzt kommunizieren, den ich diesbezüglich von der Schweigepflicht entbinde. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden dabei eingehalten – und Sie stimmen mit der Absendung des Prüfbogens mit diesen überein. Die Datenschutzrichtlinien können auf der Homepage von VPS www.verbraucherorientierte-pruefstelle.de abgerufen werden. Meine Unterlagen erhalte ich wie gewünscht per E-Mail oder per Post. **Diese Dienstleistung ist für mich mit keinen Kosten oder Verpflichtungen verbunden.**

Datum | Unterschrift (Versicherte Person bzw. Erziehungsberechtigte/r)
Bei Übersendung per Mail gilt die Erklärung ohne Unterschrift.

B. Angaben von der Zahnarztpraxis auszufüllen

1. Es sollen nur folgende Therapiebereiche finanziell abgesichert werden:

1. Zahnmedizinische Individualprophylaxe (Professionelle Zahnreinigungen, Fluoridierung, Fissurenversiegelung etc.)
2. Hochwertige Compositefüllungen
3. Gold- und Keramik-Inlays und Onlays
4. Knirscherschienen
5. Parodontitisbehandlungen
6. Wurzelbehandlungen Ja Nein

Anzahl der verordneten Prophylaxen pro Jahr: _____

Preis je Prophylaxebehandlung, ca.: _____ EUR

2. Folgende Bereiche sollen zusätzlich finanziell abgesichert werden:

a. **Kieferorthopädische Maßnahmen** Ja Nein

Wenn bereits eine zahnärztlich festgestellte Zahnfehlstellung diagnostiziert ist (Eintragung Patientenakte, vorhandene Röntgenbilder) oder kieferorthopädische (KFO) Maßnahmen bereits begonnen haben, ist die Absicherung der KFO-Maßnahmen über eine private Zahnzusatzversicherung nicht mehr möglich.

b. Zahnersatz Ja Nein

c. Zahnersatz nur für unfallbedingte Zahnschäden Ja Nein

3. Sind Nichtanlagen von Zähnen bekannt? Nein
Falls ja, bitte Anzahl / Zahnbezeichnung angeben:

4. Wird aktuell eine Aufbiss-/Knirscherschiene oder ein Retainer getragen oder ist dies angeraten? Nein
- Wegen Knirschen Ja
- Wegen Kiefergelenk-/Wirbelsäulenbeschwerden Ja
- Zur Sicherung der Zahnstellung wird Retainer getragen Ja

5. Platz für sonstige, aus zahnmedizinischer Sicht, wichtige Angaben:

Datum | Unterschrift Zahnarzt/Stempel Zahnarztpraxis.
Bei Übersendung per Mail gelten die Angaben ohne Unterschrift.

Verbraucherorientierte Prüfstelle (VPS) . www.verbraucherorientierte-pruefstelle.de

Hoffmannstraße 35 . 70825 Korntal . Tel. 0711 46 99 99 - 0 . Fax 0711 46 99 99 - 29 . info@verbraucherorientierte-pruefstelle.de

VPS – eine Patientendienstleistung von Verbraucherorientierter Versicherungs-Service RB e.K. und DENTWIN

Nur wenn kein Mail oder Fax vorhanden ist, bitte per Post schicken.

Verbraucherorientierte Prüfstelle (VPS)

Hoffmannstraße 35

70825 Korntal

Herzlich Willkommen in unserer Zahnarztpraxis.

Sie sind gesetzlich krankenversichert und wollen im Behandlungsfall die bestmögliche Kostenübernahme für Zahnbehandlungen erhalten? Dieser Prüfbogen richtet sich speziell an junge Erwachsene und Eltern von Kindern, die Zahnbehandlungen in Anspruch nehmen müssen und / oder sich nur für Extremfälle (unfallbedingte Zahnersatzmaßnahmen) absichern wollen.

Die gesetzliche Krankenversicherung übernimmt, auch für Kinder und Jugendliche, nicht alle Kosten für hochwertige Zahnbehandlungs- und Zahnersatzmaßnahmen. Mit Hilfe Ihres Zahnbefundes, ist es möglich zu prüfen, ob es für Sie eine geeignete Kostenerstattung gibt, die eine höchstmögliche Bezuschussung im Behandlungsfall gewährleistet (z. B. Zusatzleistung gesetzliche Krankenversicherung, private Zusatzversicherung). Sie können so Ihren Eigenanteil stark reduzieren, auch wenn die gesetzliche Krankenversicherung nur einen kleinen Teil der Kosten übernimmt.

Die Verbraucherorientierte Prüfstelle hilft Ihnen zu ermitteln, ob eine Zahnzusatzversicherung für Sie sinnvoll ist und welche Tarife für Sie empfehlenswert sind. **Dies gilt ausschließlich für in der Zukunft liegende aktuell noch nicht angeratene Behandlungen.**

BASISSCHUTZ

Viele Kinder und junge Erwachsene, bis zum 20. Lebensjahr, nutzen den Tarif **Zahn-ERHALT** – eine ganz spezielle Zahnzusatzversicherung zu einem Beitrag von 5,20 Euro pro Monat (= 62,40 Euro pro Jahr). Die versicherten Patienten erhalten dann für Zahnbehandlungen Leistungen von bis zu 500,00 Euro pro Jahr. Der Tarif **Zahn-ERHALT** ist zudem sehr flexibel und kann monatlich abgeschlossen und auch monatlich gekündigt werden.

KOMPLETTSCHUTZ

Je nachdem wie stark sich eine Zahnfehlstellung darstellt und mit welcher Höhe sich die gesetzliche Krankenversicherung an den Kosten beteiligt, liegt das **Kostenrisiko für eine kieferorthopädische Behandlung** eines Kindes oder eines jugendlichen Patienten **zwischen ca. 1.500,00 Euro und bis zu 8.000,00 Euro**. Daher ist es finanziell sehr empfehlenswert sich **RECHTZEITIG – bevor** eine Zahnfehlstellung diagnostiziert ist – darüber zu informieren, ob eine spezielle Zahnzusatzversicherung empfehlenswert ist. Die Beiträge liegen für Kinder und Jugendliche zwischen ca. 10,00 Euro und 35,00 Euro im Monat. Damit sind Kosten für kieferorthopädische Maßnahmen, je nach Tarif, mit maximal 90 % abgesichert. **Zudem sind auch Zahnbehandlungs- und Zahnersatzmaßnahmen abgesichert.**

Bei Interesse ergänzen Sie bitte den „**Prüfbogen Bezuschussung Kinder & Jugendliche**“ mit Ihren Angaben und senden diesen an die VPS. (Wir haben die dazu notwendigen zahnmedizinischen Angaben bereits für Sie eingetragen). Sie erhalten dann alle Informationen zur sinnvollsten Bezuschussung für den gewünschten Zahnbehandlungsbereich übersendet und können sich dann in Ruhe überlegen, ob Sie diesen nutzen wollen. Die Prüfung der Bezuschussung durch VPS, ist für unsere Patienten ein kostenloser Service ohne Verpflichtung.

Verbraucherorientierte Prüfstelle (VPS) . www.verbraucherorientierte-pruefstelle.de

Hoffmannstraße 35 . 70825 Korntal . Tel. 0711 46 99 99 - 0 . Fax 0711 46 99 99 - 29 . info@verbraucherorientierte-pruefstelle.de

VPS – eine Patientendienstleistung von Verbraucherorientierter Versicherungs-Service RB e.K. und DENTWIN