

Z?

ZAHN _
QUALITÄT
BY ZIEGLER

CHRISTOPHER ZIEGLER _ Drosselgasse 14 _ 38442 Wolfsburg

Name Patient/in _____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Herzlich Willkommen in unserer Praxis für dentale Regulationsmedizin und schön, dass Sie sich für eine Behandlung bei Uns entschieden haben.

Dies umfasst die biologische Zahnheilkunde, Umwelt-Zahnmedizin sowie Dentosophie. Mit der Vermeidung und Beseitigung von Störfeldern wie Metalle, Amalgam, Titanimplantate oder wurzelkanalbehandelte Zähne, versteckte Entzündungen sowie Mundatmung können für Ihr Immunsystem Stress darstellen und sind als Störfelder oft die Ursache und Auslöser für chronische Entzündungen.

Unser Ziel ist die Beseitigung dieser Störfelder, um Ihre Selbstheilungskräfte zu aktivieren und Ihre Gesundheit nachhaltig zu verbessern.

Uns ist es daher besonders wichtig Sie darüber zu informieren, dass diese Behandlungskosten der biologischen Zahnheilkunde nicht von den gesetzlichen Versicherungen übernommen werden und auch private Versicherungen diese Leistungen nicht bzw. nur teilweise erstatten. Sie sollten sich jedoch vorab über ihre Kostenerstattung informieren.

Sollten Sie sich jedoch für eine Behandlung mit biologischer Zahnheilkunde entscheiden, weisen wir Sie darauf hin, dass die erbrachten Leistungen, unabhängig vom Erstattungsverhalten Ihrer Versicherung, innerhalb der vereinbarten Fristen zu begleichen sind.

Wir weisen freundlich darauf hin, dass dieser bürokratische Mehraufwand für spätere Probleme bei Email, Nachträge und zusätzliche Begründungen Ihrer Versicherungen damit verursachten Verwaltungsaufwand mit je 25,-/Vorgang berechnet wird, da dies uns mittlerweile bürokratisch sonst tot legt.

Unsere jeweiligen Kostenaufstellungen haben eine Gültigkeit von sechs Monaten ab Zustellung.

Hiermit bestätige ich die oben genannten Informationen zur Kenntnis genommen und verstanden zu haben. Die anstehenden Kosten werden von mir übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten/in oder
Erziehungsberechtigten/e oder gesetzlichen
Vertreter/in

Da wir eine Spezialpraxis mit vorgegebenen festen Terminen sind, wird jeder versäumte Termin- nicht erscheinen ohne vorherige Absage < 24std., für die Prophylaxe mit 89,- und zahnärztliches Honorar mit 190,-/je 30min. in Rechnung gestellt.

Dieser Termin-Honorarvereinbarung stimme ich hiermit rechtsverbindlich zu und habe es zur Kenntnis genommen und verstanden.
