

Untere Waaggasse 2
91413 Neustadt/Aisch
Tel.: 09161/2381
Fax: 09161/7321

Geb.-Nr.	Zahn	Anz	Leistung	Betrag
2197	25	1	Adhäsive Befestigung	21,93
2210	25	1	Vollkrone (Hohlkehl-o.Stufenpräparation)	377,50
Geschätztes zahnärztliches Honorar nach GOZ				399,43
Geschätztes zahnärztliches Honorar nach BEMA				22,50
Geschätzte Material- und Laborkosten				600,00
abzüglich Zuschuss der Kasse für Regelversorgung (75% Zuschuss)				-399,62
Außervertragliche Leistungen Konserv. Chir.				52,98
voraussichtlicher Eigenanteil:				EUR 675,29

Dr. Ulrich Petschler
Hanka Herholdt

Untere Waaggasse 2
91413 Neustadt/Aisch

Untere Waaggasse 2
91413 Neustadt/Aisch
Tel.: 09161/2381
Fax: 09161/7321

Eigenanteil Kostenvoranschlag

Patient: Sebastian Engel
geb. am: 28.05.88

Datum: 23.06.26

- Duplikat - Seite: 2

Erklärung des Versicherten

Ich bin von meinem behandelnden Zahnarzt über die nach Verträgen und Gesetz gegebene ausreichende, zweckmäßige und wirtschaftliche und zugleich vollwertige Form der Versorgung mit Zahnersatz unterrichtet worden. Ich wünsche eine darüber hinausgehende andere Versorgung und stimme der obigen Behandlungsplanung zu. Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass ein Zuschuss der Krankenkassen nur die im Rahmen der Regelversorgung indizierten Behandlungsformen gewährt werden kann. Unabhängig davon verpflichte ich mich, die vorstehenden Kosten, die von der Krankenkasse nicht übernommen werden, selbst zu tragen.

Schaverheim, 2.7.2026 S. Engel
(Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

*) Die Material- und Laborkosten sind geschätzt. Die endgültige Abrechnung erfolgt nach den tatsächlichen Kosten.

Dr. Ulrich Petschler
Hanka Herholdt
Untere Waaggasse 2
91413 Neustadt/Aisch

Untere Waaggasse 2
91413 Neustadt/Aisch
Tel.: 09161/2381
Fax: 09161/7321

Dr. Petschler-ZÄ Herholdt*Untere Waaggasse 2*91413 Neustadt/Aisch

Herrn
Sebastian Engel
Aischwiesenstr. 6
91413 Neustadt

Vereinbarung von Leistungen und Übersicht zu den voraussichtlichen Kosten

zwischen Patient: Sebastian Engel
geb. am: 28.05.88

Patienten Nr.: 4016
Datum: 23.06.2026
Seite: 1

und Dr. Ulrich Petschler

Abweichend von der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) werden gemäß § 2 Abs. 1 und 2 für folgende Leistungen die aufgeführten Gebühren vereinbart:

Zähne	Ziffer	Anz	Leistungstext (abgekürzt)	Faktor	EUR-Betrag
25	2210	1	Vollkrone (Hohlkehl-o.Stufenpräparation)	4,0000	377,50 2
vereinbartes zahnärztliches Honorar:				EUR	<u>377,50</u>

1) Leistung auf Verlangen, die über das Maß einer zahnmedizinisch notwendigen Versorgung hinausgeht und deren Erstattung möglicherweise nicht gewährleistet ist.

2) Vereinbart ist die ausgewiesene Gebührenhöhe (Faktor) für die Leistung.

Bei nicht mit 1 oder 2 gekennzeichneten Leistungen bleiben Faktoränderungen vorbehalten, wenn sich die Notwendigkeit dazu aus der Behandlung ergibt.

Weitere begleitende Leistungen können erforderlich werden, die in dieser Vereinbarung nicht enthalten sind. Sie werden je nach Notwendigkeit zusätzlich in Rechnung gestellt.

Es wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet ist.

Dem Zahlungspflichtigen (oder dessen gesetzlichem Vertreter) wurde eine Ausfertigung dieser Vereinbarung ausgehändigt.

Neustadt/Aisch, 23.06.26
Ort, Datum

Unterschrift des Zahnarztes

Unterschrift des Patienten / Versicherten

Achim Buchwald Dental-Labor-GmbH Allersbergerstr. 9 90530 Wendelstein**Zahnarztpraxis****Dr. Ulrich Petschler****Hanka Herholdt****Untere Waaggasse 2****D-91413 Neustadt an der Aisch**

Herstellungsort: Wendelstein

Kostenvoranschlag

Seite : 1

Beleg-Nr. : 2026.05.00011

Belegdatum : 26.05.2026

Patient : Engel Sebastian
Arbeitsart : 25 ZrO2 Krone

Nummer	Menge	Bezeichnung	Einzelpreis	Material	Leistung
*	2,00	Desinfektion	4,80		9,60
0010	2,00	Modell	8,45		16,90
0051	1,00	Sägemodell	19,88		19,88
*	1,00	Stumpf sägen und vorbereiten	11,45		11,45
*	1,00	Stumpf aus Superhartgips	9,30		9,30
0120	1,00	Mittelwertartikulator	12,42		12,42
*	1,00	Vollkeramikkrone ZrO2	135,00		135,00
*	1,00	Vollverblendung Keramik	134,80		134,80
*	1,00	Individuell charakterisieren, Keramik	39,70		39,70
9330	2,00	Versandkosten	7,17		14,34
018	1,00	ZrO2 Rohling Nr. 12	54,00	54,00	

Legierungen	0,00
Zähne	0,00
sonst. Material	54,00

Summe Material	54,00
Summe Leistung	403,39

Gesamtsumme	€	457,39
zzgl. 7,00% MwSt.	€	32,02

Endbetrag	€	489,41
------------------	----------	---------------

Materialmengen sind geschätzt. Materialpreise entsprechen den Tagespreisen.

Fiktivrechnung

Patienten Nr.: 4016

Patient: Sebastian Engel

Kasse: TK

Herrn

Sebastian Engel

Aischwiesenstr. 6

91413 Neustadt

014760

Dr. Ulrich Petschler

Hanka Herholdt

Untere Waaggasse 2

91413 Neustadt/Aisch

Untere Waaggasse 2

91413 Neustadt/Aisch

BEBREAL	Leistung	Einzelpreis EUR	Anz	EUR
001-0	Modell	8,45	1	8,45 A
0556	Silanisieren einer Keramikfläche	10,75	1	10,75 A
Summe Leistungen:				19,20

A-Silikon Express	24,70	1	24,70
Alginat Abdruck	1,50	1	1,50
Bißregistrat	3,50	1	3,50
Schutzkrone	8,50	1	8,50
Schutzkronen-Abdruck klein	2,70	1	2,70
Summe Material:			40,90

Netto-Betrag EUR:		60,10
A: 7 % MwSt. aus	19,20 EUR:	1,34
Brutto-Betrag EUR:		61,44

Dr. Ulrich Petschler
Hanka Herholdt
Untere Waaggasse 2
91413 Neustadt/Aisch

Untere Waaggasse 2
91413 Neustadt/Aisch
Tel.: 09161/2381
Fax: 09161/7321

Dr. Petschler-ZÄ Herholdt*Untere Waaggasse 2*91413 Neustadt/Aisch

Herrn
Sebastian Engel
Aischwiesenstr. 6
91413 Neustadt

KOSTENVORANSCHLAG FÜR KONSERVIEREND CHIRURGISCHE BEHANDLUNG

Behandelte Person: Sebastian Engel
Geburtsdatum: 28.05.1988

Datum: 23.06.2026
Patientennummer: 4016

Kostenvorausberechnung

Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
		Voraussichtliche Sonstige Material- und Laborkosten	A			52,98
		Voraussichtliche Kosten für Labor:				52,98
		Voraussichtliche Gesamtkosten:				52,98

A - Auslagen, wie Materialkosten

Erklärung des Versicherten

Ich wurde von meinem behandelnden Arzt/Zahnarzt über die Dauer und den Verlauf der Behandlung informiert. Mir ist bekannt, dass die Behandlung nach bestem Wissen und Gewissen erfolgt und dass Dauer und Verlauf auch von meiner aktiven Mitarbeit abhängen.

Die Bemessung der Gebühren richtet sich nach Paragr. 5 Abs. 1 der GOZ von 2012/GOÄ von 1996 und wird unter Berücksichtigung der Schwierigkeit und des Zeitaufwandes der einzelnen Leistung sowie der Umstände bei der Ausführung nach billigem Ermessen innerhalb des Gebührenrahmens ermittelt.

Eine Festlegung auf bestimmte Steigerungssätze ist deshalb nicht im Voraus, sondern erst nach Erbringung der Leistung möglich.

Bitte klären Sie Ihre Erstattungsansprüche gegenüber Ihrer Versicherung, Beihilfe oder Krankenkasse ab.

Neustadt/Aisch, 23.06.26

Ort, Datum

Unterschrift des Zahnarztes


Unterschrift des Patienten / Versicherten

Material- und Laborkosten - Praxislabor

Datum: 23.06.26

Fiktivrechnung

Patienten Nr.: 4016

Patient: Sebastian Engel

Kasse: TK

Herrn

Sebastian Engel

Aischwiesenstr. 6

91413 Neustadt

014760

Dr. Ulrich Petschler

Hanka Herholdt

Untere Waaggasse 2

91413 Neustadt/Aisch

Untere Waaggasse 2

91413 Neustadt/Aisch

BEB	Leistung	Einzelpreis	Anz	EUR
		EUR		
0723	Zahnfarbenbestimmung	10,56	1	10,56 A
0724	Kontrolle der Präpgrenze je Stumpf	22,25	1	22,25 A
7320	Desinfektion je Abdruck/Werkstück RKI 6	4,85	2	9,70 A
9336	Feinanatomische Ausarbeitung der prov. Krone	7,00	1	7,00 A

Summe Leistungen: 49,51

Netto-Betrag EUR:		49,51
A: 7 % MwSt. aus	49,51 EUR:	3,47
Brutto-Betrag EUR:		<u>52,98</u>