



_____Praxisname_____

Patienteninformation

Ausschuss Gebührenrecht der Bundeszahnärztekammer

Stand Februar 2014

Auskunftsbegehren Ihrer Versicherung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihre Versicherung verlangt **umfangreiche Auskünfte** zur Feststellung der Leistungspflicht, im Hinblick auf die bei Ihnen geplante Behandlung.

Soweit Ihnen dies zugemutet werden kann, **sind Sie**, nicht jedoch Ihr Zahnarzt, durch das **Versicherungsvertragsgesetz verpflichtet**, die erforderlichen **Informationen zu beschaffen**.

Gerne sind wir Ihnen dabei behilflich, allerdings verursacht eine solche **Auskunftserteilung** in der Praxis **Kosten**, welche von Ihnen zu tragen sind.

Daher werden wir mit Ihnen eine Vereinbarung treffen, damit Sie wissen, welche Kosten für Sie entstehen.

Wir empfehlen, eine mögliche **Kostenübernahme**, durch Ihre **Versicherung, im Vorfeld abklären zu lassen**.

Die **Rechnungslegung** kann **nicht nach** den Bestimmungen der **Gebührenordnung für Ärzte und Zahnärzte erfolgen**, da diese eine Auskunftserteilung an eine private Krankenversicherung zur Feststellung der Leistungspflicht nicht vorsehen.

In diesem Sinne haben- u.a. bereits das

AG Köln	vom 14.11.1996	AZ: 117C171/95
AG Flensburg	vom 18.04.2007	AZ: 62 C 238/06
sowie das		
AG Düsseldorf	vom 17.11.2008	AZ: 20 C 2097/08

entschieden.

Ebenso haben wir **Anspruch auf Auslagenersatz** für Fotokopien, Schreibgebühren, Porto- und Versandkosten, siehe

AG Saarbrücken	vom 30.01.1995	AZ: 36 C 802/94
AG Frankfurt am Main	vom 16.10.1998	AZ: 30 C 1340/98-47



Noch ein wichtiger Hinweis für Sie!

Übersenden Sie die von uns erstellten Unterlagen ausschließlich an einen von Ihrer Versicherung zu benennenden **Beratungszahnarzt**.

Nicht approbierte Mitarbeiter eines Versicherungsunternehmens unterliegen nicht der ärztlichen/zahnärztlichen Schweigepflicht, zudem fehlen medizinische Fachkenntnisse.

Die von uns erteilten Auskünfte können **Folgen** für die **Erstattungsleistung** Ihrer Versicherung haben, wir müssen und können derartige Konsequenzen nicht abschätzen!

Bei weiteren Fragen, stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Ihr Team der Zahnarztpraxis _____Name_____



© Yvonne Lindner
dentalcheck-thueringen