

Vereinbarung

Individuelles Prophylaxeprogramm

VEREINBARUNG ZUR DURCHFÜHRUNG VON AUSSERVERTRAGLICHEN PRIVATEN LEISTUNGEN IM RAHMEN EINES INDIVIDUELLEN PROPHYLAXEPROGRAMMES AUF WUNSCH DES PATIENTEN

Herr / Frau _____
vereinbart mit Dr. Hubert Stieve (vertreten durch Frau B. Polei, ZMF)
folgende Leistungen:

Sitzung 1

- Speicheltest zur Ermittlung des Kariesrisikos
- Kontrolle der Speichelmenge
- Plaquetest (Anfärben der Beläge)
- Mundhygieneunterweisung

Achtung: Um ein unverfälschtes Testergebnis zu erlangen, bitten wir Sie, 2 Stunden vor diesem 1.Termin auf gewohnte Weise Zähne zu putzen, dann nichts mehr zu essen, nicht mehr trinken und nicht mehr zu rauchen!

Sitzung 2

- Besprechung, Auswertung des Speicheltests
- Kontrolle des Plaquetests
- Verhaltensempfehlungen, Zuckercheck bei Indikation

Sitzung 3

- Professionelle Zahnreinigung, Politur aller Zahnoberflächen und Zahnzwischenräume
- Fluoridierung, Auswertung Zuckercheck bei Indikation
- Kontrolle des Plaquetests

Sitzung 4

- Abschlusspolitur
- Kontrolle, Plaquetest und Abschlussbesprechung
- Besprechung ReCall- Intervall

Private Leistungen werden von den gesetzlichen Krankenkassen nicht übernommen.

Voraussichtliche Anzahl der Sitzungen: _____

Voraussichtliche Gesamtkosten: _____

Die erforderlichen ReCall- Sitzungen werden nach Rücksprache und Notwendigkeit gesondert berechnet.

Datum und Unterschrift des Patienten: _____