

Muster «Verfügung Zahnbehandlung»

Verfügung Zahnbehandlung

Dispositiv

1. Für die Zahnbehandlung von (Name, Vorname Klient/in) im Betrag von Fr. ____ (inklusive allfälliger Labor- und Technikerkosten) gemäss Kostenvoranschlag vom ____ von Dr. (Name, Vorname Zahnarzt/-ärztin) wird Kostengutsprache erteilt.
2. Eine allfällige Kostenüberschreitung darf 15 Prozent nicht übersteigen.
3. Allfällige Kosten für nicht oder nicht rechtzeitig eingehaltene Termine sind von der Kostengutsprache ausdrücklich ausgenommen.
4. Sollte sich herausstellen, dass sich (Name, Vorname Klient/in) nicht an die Sitzungstermine hält und/oder keine genügende Mundhygiene betreibt, wird Dr. Name, Vorname angehalten, die Behandlung abubrechen.
5. Die Gültigkeit der Kostengutsprache wird zeitlich bis (Datum) befristet.
6. Mitteilung an
 - Klient/in
 - Zahnarzt/-ärztin
7. Rechtsmittelbelehrung

Erwägungen:

Aus gesundheitlichen und sozialen Gründen ist eine gründliche Zahnsanierung für Name, Vorname unumgänglich.

(Der Kostenvoranschlag wurde vertrauenszahnärztlich begutachtet).

Die vorgesehene Behandlung ist wirtschaftlich, einfach, zweckmässig und situationsgerecht. Die Kosten erscheinen angemessen, weshalb deren Übernahme zu bewilligen ist.

(Name, Vorname Klient/in) wird darauf hingewiesen, dass eine gute Mundhygiene Voraussetzung für diese Behandlung ist. Die Sozialbehörde ____ ist nur unter dieser Voraussetzung gewillt, die Kosten zu übernehmen und wird in den nächsten Jahren nur noch für Kontrollen und Schmerzbehandlungen aufkommen. Abweichungen in begründeten Fällen sind vorbehalten.