

Zahnarztpraxis Dr. Danijel Bago
Siggenweilerstrasse 11, 88074 Meckenbeuren
Telefon 07542 / 10 53 30, Fax 07542 / 10 53 31

Zuzahlung für zahnärztlichen Eingriff unter Narkose

Für Herrn / Frau

.....

Geburtsdatum

.....

Wohnhaft

.....

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, einen Zuschlag in Höhe von **100€** zu bezahlen. Dieser ergibt sich durch die besonderen Bedürfnisse unserer Patienten; hieraus entsteht ein erhöhter Personalbedarf sowie besonderer Materialaufwand. Diese Kosten werden nicht von der GKV erstattet!

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten / gesetzlicher Vertreter

Rechnung bitte an : _____
