

Abtretungserklärung für Ihre Behandlung

Sehr geehrter Kunde,

bei unseren dentolo-Zahnärzten bieten wir Ihnen für Ihre Behandlung eine einfache und unkomplizierte Direktabrechnung an. Dabei reicht der dentolo-Zahnarzt die Rechnung direkt bei uns ein und wir rechnen direkt mit dem Zahnarzt ab. Sie sparen dadurch wertvolle Zeit und brauchen sich um nichts Weiteres zu kümmern.

Dazu benötigen wie einmalig eine Abtretungserklärung von Ihnen, die Sie von Ihrem dentolo Zahnarzt erhalten.

Hiermit trete ich

.....

.....

(Vorname, Nachname, Adresse des Patienten)

die mir zustehenden Ansprüche aus meinem dentolo Versicherungstarif für die Leistung aus einer Behandlung unwiderruflich an die unten genannte Zahnarztpraxis ab.

Ich ermächtige die Versicherung gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt an unten genannte Zahnarztpraxis zu leisten. Desweiteren entbinde ich den unten genannten Zahnarzt ausdrücklich von der zahnärztlichen Schweigepflicht zur Übermittlung der Rechnung an dentolo.

Diese Einwilligung gilt: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einmalig
- Fortlaufend

Hinweis: Sie können die Einwilligung jederzeit mündlich oder schriftlich widerrufen.

.....

(Datum, Unterschrift des Patienten)

.....

(Unterschrift und Praxisstempel)