

«Zuname» «Vorname»

«Straße»

«Piz» «Ort»

Ich wurde darüber aufgeklärt und habe verstanden, dass:

1. Trotz der aus medizinischer Sicht aktuell notwendigen abnehmbaren Regulierungsbehandlung (interzeptive Kieferorthopädie) bei meinem Kind später eine festsitzende Regulierung (festsitzende Zahnspange mit Brackets) notwendig werden kann und
2. durch die abnehmbare Vorbehandlung der Schweregrad der Fehlstellung reduziert wird. Dies bedeutet, dass das Kind bei einer späteren festsitzenden Behandlung, aus der von dem Sozialversicherungsträger zur Gänze übernommenen Kostenübernahme (Gratis-Zahnspange) für Schweregraden IOTN 4 und 5 herausfallen kann.
3. Ich nehme zur Kenntnis, dass durch den eventuellen Verzicht auf eine aktuell medizinisch begründete Behandlung, in der späteren Zukunft eine wesentlich kompliziertere Behandlung mit eventueller operativer Kiefereinstellung notwendig sein kann.

Patient/Patientin:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datum, Ort