

Beitragsgesuch für Zahnbehandlung

(auszufüllen durch gesuchstellende Person)

Für eine allfällige Beitragsprüfung an zahnärztliche Behandlungen von Schulkindern und Jugendliche gemäss dem Reglement Schulzahnpflege.

1. Personalien der Patientin / des Patienten

(Name, Vorname, Adresse und Geburtsdatum)

.....
.....

2. Zahnärztin / Zahnarzt

(Name, Vorname, Adresse, Überweisungsadresse oder Einzahlungsschein)

.....
.....

3. Entbindung vom Arztgeheimnis

Die unterzeichnenden Personen sind damit einverstanden, dass die behandelnde Zahnärztin / der behandelnde Zahnarzt gegenüber der Abteilung Bildung Kilchberg und gegenüber der beratenden Zahnärztin / dem beratenden Zahnarzt dieser Abteilung Auskunft erteilen darf über zahnärztliche Befunde, Behandlungsplanung und Behandlungsprognose.

.....
(Ort, Datum) (sofern 14 Jahre alt oder älter: Unterschrift Patientin / Patient)

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift erziehungsberechtigte Person)

4. Kurze Begründung dieses Beitragsantrages

.....
.....
.....
.....

Dem Beitragsgesuch ist die letzte definitive Steuerrechnung beizulegen, damit der Beitrag der Gemeinde ausgerechnet werden kann.

5. Beitragsskala (wird von neuem Tarifreglement abgelöst, wenn es fertig überarbeitet ist)

Steuerbares Einkommen		Beitrag der Gemeinde in % Kinder pro Familie				
		1 Kind	2 Kinder	3 Kinder	4 Kinder	5 + Kinder
bis	28'000	80	80	80	80	80
28'001	bis 34'300	60	80	80	80	80
34'301	bis 41'200	40	60	80	80	80
41'201	bis 48'000	20	40	60	80	80
48'001	bis 54'200	0	20	40	60	80
54'201	bis 60'900	0	0	20	40	60
60'901	bis 67'400	0	0	0	20	40
67'401	bis 74'000	0	0	0	0	20

Vermögensteile über CHF 100'000.00 werden zu 10 % angerechnet

Informationen für die Zahnärztin / den Zahnarzt

Auf Verlangen Beurteilungsunterlagen zu Handen der beratenden Zahnärztin / des beratenden Zahnarztes (für vollständige Planungsunterlagen kann Pos. 4.04.00 abgerechnet werden)

Kosten CHF 2'000.00 bis 5'000.00	Kosten über CHF 5'000.00	Beurteilungsunterlagen
Ja	Ja	Angabe des Behandlungsziels: Notfall / funktionelle Sanierung / kosmetische Sanierung / subjektiver Bedarf
Ja	Ja	zahnweise Planung, ev. mit Planungsskizze, Zahnschema
Ja	Ja	Kostenvoranschlag nach UVG-Kriterien: Zahnnummer - Taxpos. - Kurzbeschreibung - Anzahl TP
Ja	Ja	Bei zahntechn. Laborkosten über CHF 1'000.00 schriftl. Labor-Kostenvoranschlag obligatorisch
auf Verlangen	Ja	Befunde: Röntgenbilder (Bitewings oder OPT), CO2-Status, ev. Taschenbefund, ev. Modelle
auf Verlangen	Ja	Angabe von noch pendenten Massnahmen und Vorbehalten (kursorisch, auf ca. 2 bis 5 Jahre)
auf Verlangen	Ja	Schriftliche Begründung von speziellen Massnahmen
auf Verlangen	Ja	Kieferorthopädie: Behandlungsindikation *Klasse III, spezielle Begründung: <hr/> *Kasse II, spezielle Begründung: <hr/> * Behandlungsziel , falls nicht Harmonisches Profil Klasse I, bitte angeben und begründen <hr/>

(*Klassen I – III sind in der Zahnmedizin ein fester Begriff.)

Gegebenenfalls beigezogene beratende Zahnärztin bzw. beigezogener beratender Zahnarzt
(Name, Vorname, Adresse, Überweisungsadresse oder Einzahlungsschein)

.....

.....