



**ODONTOMOBIL**  
Ihr mobiles Zahnteam

**Odontomobil - Ihr mobiles Zahnteam**

Dr.med.dent.Samuel Stump  
Zahntechniker Patrik Blunier  
Mühlemattweg 16C,  
3608 Thun  
Tel. 076 580 31 81  
odontomobil@hotmail.com

**Entbindung / Arztgeheimnis**

Der unterzeichnende Patient / die unterzeichnende Patientin ist damit einverstanden, dass der oben genannte behandelnde Zahnarzt gegenüber der oben genannten Sozialbehörde und gegenüber dem beratenden Zahnarzt dieser Behörde auf deren Verlangen Auskünfte über zahnärztliche Befunde, Behandlungsplan und Behandlungsprognose erteilen darf.

**Abtretungserklärung Kostenbeiträge Ergänzungsleistungen AHV bzw. IV**

Der unterzeichnende Patient / die unterzeichnende Patientin ist damit einverstanden, dass die oben aufgeführte Sozialversicherungsstelle mit dem behandelnden Zahnarzt direkt zum UVG-Tarif abrechnet. Er / Sie ist bereit, die Kosten für allfällig versäumte Sitzungen persönlich zu übernehmen und allfällige Rückvergütungen der Krankenkasse nachträglich an die EL-Stelle zu erstatten.

AHV-Nr:

Name/Vorname :

Geburtsdatum:

Adresse:

Ort, Datum:  /

Unterschrift\* (Bewohner/gesetzl. Vertreter): \_\_\_\_\_

\*Bitte ausdrucken und unterzeichnen