

# Vergütungsvereinbarung nach § 2 Absatz 3 GOZ

Name/Praxisanschrift des Zahnarztes

Name/Anschrift des Patienten

Bei den erbrachten Leistungen handelt es sich um Leistungen auf Verlangen nach § 2 Abs. 3 GOZ.  
Die Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen ist möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet.  
Ihre Vergütung wird in diesem Heil- und Kostenplan wie folgt vereinbart:

Zahn	Leistungs-Nr.	Leistungsbeschreibung	Anzahl	Steigerungsfaktor	Euro-Betrag
Zuzüglich zahntechnische Leistungen, Labor-und Materialkosten, Auslagen					
Voraussichtliche Gesamtkosten ca					

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahnarzt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherter