

Vergütungsvereinbarung nach § 2 Absatz 1 und 2 GOZ

Name/Praxisanschrift der Zahnärztin/Zahnarzt

Name/Anschrift des Patienten

Abweichend von der Gebührenordnung für Zahnärzte/Ärzte (GOZ/GOÄ) werden für nachstehend aufgeführte Leistungen folgende Vergütungen vereinbart:

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

Die Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen ist möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet.

Ort/Datum

Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt

Unterschrift Patient/in bzw. Zahlungspflichtige/r