

Vereinbarung

(abweichende Gebührenhöhe über den 3,5 fachen Satz hinausgehend / § 2 (1) GOZ)

Herr/ Frau Zahnarzt / Zahnärztin

.....

und

Herr/Frau

.....

vereinbaren nach eingehender Aufklärung die Höhe der Vergütung für die nachfolgend aufgeführten Leistungen aus der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) bzw. der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) gemäß § 2 (1) und (2) GOZ abweichend vom Gebührenrahmen wie folgt:

Zahn	Anzahl	Geb.-Nr.	Leistung	Faktor	Euro-Betrag

Der Patient ist ausdrücklich darauf hingewiesen worden, dass eine Erstattung durch die Vergütungsstelle möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet ist.

Datum

Unterschrift
Zahnarzt/Zahnärztin

Unterschrift
Patient/Zahlungspflichtiger