

Vereinbarung

(nicht notwendige Leistungen auf Verlangen / § 1 (2) GOZ)

Herr/ Frau Zahnarzt / Zahnärztin

.....

und

Herr/Frau

.....

vereinbaren nach eingehender Aufklärung das Folgende:

Die nachstehend näher bezeichneten Leistungen aus der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) bzw. der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) stellen keine notwendigen Leistungen im Sinne der Gebührenordnung dar. Sie erfolgen auf Verlangen des Patienten.

| 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