

Gebührenvereinbarung nach § 2 Absatz 1 und 2 GOZ

zwischen

Herrn/ Frau *Phantasia Beispiel*

Zahnarzt/ Zahnärztin *Dr. Zahnersatz*

Der/ die o.g. Patient/ Patientin bzw. der/ die Zahlungspflichtige/r und der/ die o.g. Zahnarzt/ Zahnärztin vereinbaren gemäß § 2 Abs. 1 und 2 GOZ die Höhe der Gebühren für die nachfolgend aufgeführten Leistungen aus dem Gebührenverzeichnis der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) und dem Gebührenverzeichnis der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) wie folgt:

GOZ/GOÄ Ziffer	Zähne	Anzahl	Leistungstext	Steigerungssatz	EURO Betrag
0030		1	Heil- und Kostenplan	2,3	25,87
2060a			Dentin-adhäsive Mehrschichtaufauffüllung aus Komposit - einflächig	3,5	103,74
2080a			Dentin-adhäsive Mehrschichtaufauffüllung aus Komposit - zweiflächig	4,5	140,72
2100a			Dentin-adhäsive Mehrschichtaufauffüllung aus Komposit - dreiflächig	4,0	144,43
2120a			Dentin-adhäsive Mehrschichtaufauffüllung aus Komposit – mehr als dreiflächig	4,1	177,56
Gesamthonorar					

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

Neuss, 03.03.2026

Phantasia Beispiel

Dr. Zahnersatz

Ort/Datum

Unterschrift
des/der Zahlungspflichtigen

Unterschrift
des/der Zahnarztes/Zahnärztin