

Gebührenvereinbarung nach § 2 Absatz 1 und Absatz 2 GOZ

zwischen

Herrn/Frau

(Patient/in bzw. Zahlungspflichtige/r)

und

Herrn/Frau

(Zahnarzt/Zahnärztin)

Der/die o.g. Patient/in bzw. Zahlungspflichtige/r und der/die o.g. Zahnarzt/Zahnärztin vereinbaren gemäß § 2 Abs. 1 und Abs. 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	Steigerungs- satz	Euro-Betrag
Gesamthonorar					

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

Ort/Datum	Unterschrift des/r Zahlungspflichtigen	Unterschrift des/r Zahnarztes/Zahnärztin
-----------	---	---