

Vereinbarung gemäß § 2 Abs. 1 und 2 GOZ

zwischen

Patient/Zahlungspflichtiger

und

Zahnärztin/Zahnarzt

Der o.g. Patient/Zahlungspflichtige und die o.g. Zahnärztin/Zahnarzt vereinbaren nach § 2 Abs. 1 und 2 GOZ die Höhe der Vergütung für die nachfolgend aufgeführten Leistungen aus dem Gebührenverzeichnis der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) wie folgt:

Zahn	Geb.-Nr.	Anzahl	Bezeichnung der Leistung	Faktor	Betrag €

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

.....
Datum

.....
Unterschrift Zahnarzt

.....
Datum

.....
Unterschrift Patient

Bestätigung des Patienten:

In einem ausführlichen Aufklärungsgespräch wurden mir Befunde und notwendige zahnärztliche Leistungen ausführlich dargestellt. Ferner wurde ich über die beabsichtigte Therapie und die damit verbundenen Kosten sowie deren Notwendigkeit detailliert beraten.

Ich bestätige, ein Exemplar der unterzeichneten Gebührenvereinbarung erhalten zu haben.

.....
Datum

.....
Unterschrift Patient