

# Privater Heil- und Kostenplan

zwischen

\_\_\_\_\_  
Zahnarzt

und

\_\_\_\_\_  
Patient/Zahlungspflichtiger

In einem ausführlichen Aufklärungsgespräch sind die Befunde und die notwendigen zahnärztlichen Leistungen eingehend dargestellt worden. Die Kostenberechnung erfolgt nach der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) und nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

Zahn	Gebührennummer	Leistungsbeschreibung	Anzahl	Faktor	Betrag
<b>Voraussichtliches zahnärztliches Honorar:</b>					
<b>Voraussichtliche Material- und Laborkosten:</b>					
<b>Voraussichtliche Gesamtkosten:</b>					

Eine Erstattung der Vergütung obengenannter Leistungen durch die Erstattungsstelle ist möglicherweise nicht oder nicht in vollem Umfang gewährleistet. Ich verpflichte mich, die Leistungen nach der Rechnungserstellung unabhängig von der Höhe der Erstattung zu bezahlen. Bei unvorhergesehener, von der Beurteilung abweichender Entwicklung erfolgt eine Abänderung der vorgesehenen Leistungen und Gebühren bei der Rechnungslegung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahnarzt

Ein Exemplar dieser Vereinbarung erhält der Patient.