

Vergütungsvereinbarung

gem. § 2 Abs. 1 und 2 GOZ

zwischen _____
(Zahnärztin/Zahnarzt)

und _____
(Zahlungspflichtige(r)/Patient(in))

wird gem. § 2 Abs. 1 und 2 der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) die Höhe der Vergütung für die nachfolgend aufgeführten Leistungen aus dem Leistungsverzeichnis der GOZ und der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) wie folgt vereinbart:

Zahn	GOZ/GOÄ-Nr.	Leistung	Anzahl	Faktor	Euro
Gesamtbetrag					

Es wurde darauf hingewiesen, dass eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet ist.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt

Unterschrift Zahlungspflichtige(r)/Patient(in)