

**Vereinbarung über eine von der GOZ abweichende Gebührenhöhe
gemäß § 2 Abs. 1 und 2 GOZ**

zwischen

Patientin/Patient

und

Zahnärztin/Zahnarzt

werden abweichend von der Gebührenordnung für Zahnärzte für folgende Leistungen die nachstehende Gebührenhöhe vereinbart:

| Zahn | Geb.- Nr. GOZ/GOÄ | Leistungsbeschreibung | An- zahl | Steige- rungs- satz | Betrag Euro |
|--------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------|------------------------------------|------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Gesamtsumme | | | | | |

Möglicherweise ist eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen nicht in vollem Umfang gewährleistet.

Dem Zahlungspflichtigen oder dessen gesetzlichen Vertreter wurde eine Ausfertigung dieser Vereinbarung ausgehändigt.

Ort, Datum:

Unterschrift Zahnarzt/Zahnärztin

Unterschrift Patient/Patientin/gesetzlicher Vertreter