Vergütungsvereinbarung
gemäß § 2 Abs. 1 und 2 GOZ

zwischen

_____
Zahlungspflichtige(r) oder deren/dessen gesetzlicher Vertreter

und

_____
Zahnärztin/Zahnarzt

werden abweichend von der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) für folgende Leistungen die nachstehenden Gebühren vereinbart:

Zahn/ Region	Geb.-Nr. GOZ	Bezeichnung der Leistung	Steige-rungssatz	Betrag in Euro
Gesamtsumme				

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

Ein Abdruck dieser Vereinbarung wurde der/dem Zahlungspflichtigen oder deren/dessen gesetzlichem Vertreter vor der Behandlung ausgehändigt.

_____
Datum Zahnärztin/Zahnarzt Zahlungspflichtige(r) oder deren/dessen gesetzlicher Vertreter