

Abweichende Vereinbarung nach § 2 Abs. 1 und 2 GOZ

zwischen

(Patient/Zahlungspflichtiger)

(Anschrift)

und

(Zahnarzt)

Abweichend von der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) werden für folgende Leistungen die aufgeführten Gebührensparren vereinbart:

| Zahn/Gebiet | Geb.-Nr. | Leistungsbezeichnung | Steigerungssatz | Betrag |
|-------------|----------|----------------------|-----------------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

Dem Zahlungspflichtigen wurde eine Ausfertigung dieser Vereinbarung ausgehändigt.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

.....
(Unterschrift Zahnarzt)