

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)