

Vereinbarung von „Verlangensleistungen“ gemäß § 2 Abs. 3 GOZ

zwischen

.....
Patient/-in bzw. Zahlungspflichtige/-r

und

.....
Zahnärztin/Zahnarzt

für

.....
Patient (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Die nachfolgenden Leistungen werden auf Verlangen des Zahlungspflichtigen erbracht. Es handelt sich um Leistungen, die über das Maß einer zahnmedizinisch notwendigen Versorgung hinausgehen, § 1 Abs. 2 Satz 2 GOZ. Sofern keine Angabe der GOZ/GOÄ-Ziffer erfolgt, handelt es sich um Leistungen, die nicht in der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) oder der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) enthalten sind.

Zahn/Gebiet	Geb.Nr.	Leistungsbeschreibung	Faktor	Anzahl	Betrag €
Zahnärztliches Honorar					
Voraussichtliche Kosten für zahntechnische Leistungen					
Voraussichtliche Kosten für Materialien					
Voraussichtliche Gesamtkosten					

Die Erstattung der anfallenden Kosten ist möglicherweise nicht gewährleistet.

.....
Ort / Datum:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Patient/-in bzw. Zahlungspflichtige/-r

.....
Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt

§ 1 Abs. 2 Satz 2 GOZ: Leistungen, die über das Maß einer zahnmedizinisch notwendigen zahnärztlichen Versorgung hinausgehen, darf der Zahnarzt nur berechnen, wenn sie auf Verlangen des Zahlungspflichtigen erbracht worden sind.