

Vergütungsvereinbarung gemäß § 2 Abs. 1 & 2 GOZ

zwischen _____

Zahlungspflichtiger/Patient

und _____

Zahnärztin/Zahnarzt

Nach persönlicher Absprache vereinbaren der/die o.g. Zahlungspflichtige und der o. g. Zahnarzt/die o.g. Zahnärztin nach § 2 Absatz 1 und 2 GOZ die Höhe der Vergütung für die nachfolgend aufgeführten Leistungen aus dem Leistungsverzeichnis der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) und der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) wie folgt:

GOZ/ GOÄ- Nr.	Leistungsbeschreibung	Steigerungs- faktor	Honorar in Euro
0040	Aufstellen eines schriftlichen Heil- und Kostenplans bei kieferorthopädischer Behandlung oder bei funktionsanalytischen Maßnahmen		
6000	Profil- oder Enfacefotografie einschl. Auswertung		
6010	Anwendung von Methoden zur Analyse von Kiefermodellen		
6120	Eingliederung eines Bandes		
6130	Entfernung eines Bandes einschl. Polieren und ggf. Versiegelung des Zahnes		
6160	Eingliederung einer intra-/extraoralen Verankerung		
6210	Kontrolle des Behandlungsverlaufs oder Weiterführung der Retention einschl. kleiner Änderungen		
6220	Vorbereitende Maßnahmen zur Herstellung von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln		
6230	Kieferorthopädische Verrichtungen als alleinige Leistung: Einfügen von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln		
6240	Kieferorthopädische Maßnahmen mit herausnehmbaren Geräten zum Offenhalten von Lücken		

Vergütungsvereinbarung gemäß § 2 Abs. 1 & 2 GOZ

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

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger/Patient

Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt