

**Vergütungsvereinbarung (Heil- und Kostenplan)  
gemäß § 2 Abs. 3 GOZ**

zwischen

---

Patient(in) oder dessen/deren gesetzlicher Vertreter

und

---

Zahnärztin/Zahnarzt

werden auf Verlangen der Patientin/des Patienten für folgende Leistungen im Sinne des § 1 Abs. 2 Satz 2 der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) die nachstehenden Vergütungen vereinbart:

Zahn/Region	Geb.-Nr. GOZ / Leistungsbeschreibung	Vergütung in Euro
	<b>Material- und Laborkosten</b>	
	<b>Gesamtsumme</b>	

Eine Erstattung durch kostenerstattende Stellen ist möglicherweise nicht gewährleistet.

Ein Abdruck dieses Heil- und Kostenplanes wurde der Patientin/dem Patienten oder deren/dessen gesetzlichem Vertreter vor der Behandlung ausgehändigt.

---

Datum

Zahnärztin/Zahnarzt

Patient(in) oder dessen/deren gesetzlicher Vertreter