

Abweichende Vereinbarung (Vergütungsvereinbarung) (gern. § 2 Abs. 1 und 2 GOZ)

Zwischen Patient/in bzw. Zahlungspflichtige/r und Zahnärztin/ Zahnarzt

Patient/in falls abweichend vom Zahlungspflichtigen

Der o.g. Zahlungspflichtige und der o.g. Zahnarzt vereinbaren 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:

ZAHN/ GEBIET	GEB. NR.	LEISTUNGSBESCHREIBUNG	FAKTOR	ANZAHL	BETRAG EUR
Gesamtbetrag:					

Erklärung des Zahlungspflichtigen:

Es wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet ist.
Eine Kopie dieser Vereinbarung habe ich erhalten.

Ort/ Datum

Unterschrift Patient/in oder Zahlungspflichtige/r

Ort/ Datum

Unterschrift Zahnärztin/ Zahnarzt

§2 Abweichende Vereinbarung

1 Durch Vereinbarung zwischen Zahnarzt und Zahlungspflichtigem kann eine von dieser Verordnung abweichende Gebührenhöhe festgelegt werden. Die Vereinbarung einer abweichenden Punktzahl (§ 5 Absatz 1 Satz 2) oder eines abweichenden Punktwertes (§ 5 Absatz 1 Satz 3) ist nicht zulässig. Notfall- und akute Schmerzbehandlungen dürfen nicht von einer Vereinbarung nach Satz 1 abhängig gemacht werden.

2 Eine Vereinbarung nach Absatz 1 Satz 1 ist nach persönlicher Absprache im Einzelfall zwischen Zahnarzt und Zahlungspflichtigem vor Erbringung der Leistung des Zahnarztes schriftlich zu treffen. Dieses muss neben der Nummer und der Bezeichnung der Leistung, dem vereinbarten Steigerungssatz und dem sich daraus ergebenden Betrag auch die Feststellung enthalten, dass eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet ist. Weitere Erklärungen darf die Vereinbarung nicht enthalten. Der Zahnarzt hat dem Zahlungspflichtigen einen Abdruck der Vereinbarung auszuhändigen.

Domaniecki
Dental Center GmbH

Vierländer Damm 4
20539 Hamburg
T 040. 78 21 21
info@ihrezahnaerzte.com
www.ihrezahnaerzte.com

Amtsgericht Hamburg
HRB 153559
USt-IdNr.:DE322968235
GF Frank Domaniecki

E-Rechnung:
buchhaltung@ihrezahnaerzte.com

Standorte:

Vierländer Damm 2-4
20539 Hamburg
T 040. 78 21 21

Siebekindamm 57
20535 Hamburg
T 040. 21 68 29

Hasselbrookstr. 4
22089 Hamburg
T 040. 650 55 115

Fährstraße 11
21107 Hamburg
T 040. 75 84 45

Neuhöfer Str. 23/ Haus 5
21107 Hamburg
T 040. 75 70 72

August-Krogmann-Str. 205
22159 Hamburg
T 040. 64 32 332

Boltenhagener Str. 1
22147 Hamburg
T 040. 64 86 00 77

Halstenbeker Str. 78
22457 Hamburg
T 040. 57 00 27 28

Tangstedter Landstr. 502
22851 Norderstedt
T 040. 52 92 00 1

Berliner Damm 2 i
25479 Ellerau
T 04106. 62 06 20

Straße der DSF 5
18528 Bergen auf Rügen
T 03838. 22 27 6

Königsstraße 23b
18528 Bergen auf Rügen
T 03838. 40 32 090

DDC Dental Labor:

Herrmann-Buck-Weg 3
22309 Hamburg