Mehrkostenvereinbarung für Füllungsalternativen

gemäß § 28 Abs. 2 Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (SGB V)

zwischen						
Patient/Zah	ungspflichtige	er bzw. ges	etzl. Vertreter			
PLZ		Ort	Straße/Hausnr	Straße/Hausnr.		
und						
Zahnarzt						
□ к			egung der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ 2 in Adhäsivtechnik	2012)		
Zahn	GebNr.	Anzahl	Leistungsbeschreibung	Faktor	Betrag	
			Abzüglich der Kassenleistung BEMA			
			Mehrkosten g	gesamt:		
			g der Steigerungsfaktoren ist erst bei Rechnungsle 5 GOZ möglich.	egung nach	n den	
Datum		_	Unterschrift des Zahlungspflichtigen bzw. des gesetzlichen Vertreters			
Datum		_	Unterschrift des Zahnarztes			

