

Sollte zur besseren Übersicht ausgefüllt werden.

	MK	MB	MK													
f		f					k	k				k	b	k	f	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
Z		C								C	C				f	
		MK														

Bitte Name und evtl.  
 Prüfungsnummer eintragen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

vom Prüfungsausschuss auszufüllen

erreichte Punktzahl: \_\_\_\_\_

### Privatliquidation

Für Ihre zahnärztliche Behandlung erlaube ich mir,  
 folgendes in Rechnung zu stellen:

Behandlungs- datum	Zahn/Region	GOÄ-Nr./ GOZ-Nr.	Anzahl	Faktor	Begründung	Materialkosten in Euro
10.02.		0010		2,3		
		Ä1		2,3		
	36,34,33,46	0070		2,3		
		Ä5004		1,8		
	44 – 34	4050	8	2,3		
17.02.		Ä3		2,3		
18.02.		0030		2,3		
	46	0100		2,3		
		2390		2,3		1,25
		2360	3	2,3		27,00
		2400	3	2,3		
		2410	3	3,5	2	
		2440	3	2,3		
		Ä5000		1,8		14,00
		2180		2,3		
		2197		2,3		
	48	3030		3,5	4	
01.03.	48	3300		2,3		1,25
15.03.	34,33	0100		2,3		
	33	2100		2,3		
		2030		2,3		
	34	2340		2,3		1,25
		2080		2,3		
22.03.	17,15	0090	2	2,3		
		2030		2,3		
		5120	2	2,3		3,80
	16	5140		2,3		1,25
27.03.	46	0100		2,3		
		2260		2,3		
		2210		3,5	6	
04.04.	46	2210		3,5	6	13,00
	17,15	5010	2	2,3		
	16	5070		2,3		