|  |
| --- |
| **Vergütungsvereinbarung über die Erteilung von Auskünften** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | | Versicherung | | Name, Vorname | |  | | Straße/ Nummer | |  | | PLZ/ Wohnort | | |  | | --- | | Praxisstempel | |   Sehr geehrte(r) C:\DAISY\data\gif\teile\lineh1.gif,  die von Ihnen gewünschte Erteilung von Auskünften stellt keine zahnmedizinisch notwendige Leistung im Sinne des § 1 der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) dar. Die Berechnung der entstehenden Kosten für den Zeitaufwand und Auslagen erfolgt daher nach dem Bürgerlichen Gesetzbuch ([§§ 612](file:///C:\DAISY\data\txt\bgb\612.htm), [670](file:///C:\DAISY\data\txt\bgb\670.htm) BGB).  Für die Zusammenstellung der Unterlagen sowie die Erteilung der Auskünfte ergibt sich ein Erstattungsanspruch in Höhe von EUR C:\DAISY\data\gif\teile\lineh1.gif.   |  |  | | --- | --- | | C:\DAISY\data\gif\teile\kasten.gif | Kopien der Patientendokumentation | | C:\DAISY\data\gif\teile\kasten.gif | Duplikat von Röntgenaufnahmen/ Fotokopien | | C:\DAISY\data\gif\teile\kasten.gif | Duplikat von OP-Berichten | | C:\DAISY\data\gif\teile\kasten.gif | Duplikat von Modellen | | C:\DAISY\data\gif\teile\kasten.gif | Umfangreiche Stellungnahmen | | C:\DAISY\data\gif\teile\kasten.gif | Einsicht in Gutachten | | C:\DAISY\data\gif\teile\kasten.gif | Erstellung von Dokumenten | | C:\DAISY\data\gif\teile\kasten.gif | Ausfüllen von Fragebögen | | C:\DAISY\data\gif\teile\kasten.gif | Auslagenersatz | | C:\DAISY\data\gif\teile\kasten.gif | Sonstige Auskünfte |      |  |  | | --- | --- | | C:\DAISY\data\gif\teile\lineh1.gif | C:\DAISY\data\gif\teile\lineh1.gif | | Ort, Datum | Ort, Datum | |  |  | |  |  | | C:\DAISY\data\gif\teile\lineh1.gif | C:\DAISY\data\gif\teile\lineh1.gif | | Unterschrift Zahnarzt | Unterschrift Zahlungspflichtiger | |