|  |
| --- |
| **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%3A%5CDAISY%5Cdata%5Ctxt%5Cbgb%5C612.htm), [670](file:///C%3A%5CDAISY%5Cdata%5Ctxt%5Cbgb%5C670.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  |

 |