



MVZ Munkelt Zahnarztpraxis GmbH

Loburger Straße 2
48653 Coesfeld
Telefon: 02541 / 7677
Fax: 02541 / 88151

E-Mail: info@dr-munkelt.de
Internet: www.dr-munkelt.de

Vergütungsvereinbarung gemäß § 2 Abs. 1 und 2 GOZ

zwischen _____
Zahlungspflichtiger/Patient

und MVZ Munkelt Zahnarztpraxis GmbH
Zahnärztin/Zahnarzt

Vergütungsvereinbarung gemäß § 2 Abs. 1 und 2 GOZ

Nach persönlicher Absprache vereinbaren der/die o.g. Zahlungspflichtige und der o. g. Zahnarzt/die o.g. Zahnärztin 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:

GOZ/ GOÄ- Nr.	Leistungsbeschreibung	Steigerungs- faktor	Honorar in Euro
0010	Eingehende Untersuchung zur Feststellung von Zahn-,Mund- und Kiefererkrankungen einschließlich Erhebung des Parodontalbefundes sowie Aufzeichnung des Befundes	3,94	22,16
Ä6	Vollständige Untersuchung ... des stomatognathen Systems	4,0	23,32
1020	Lokale Fluoridierung zur Verbesserung der Zahnhartsubstanz, zur Kariesvorbeugung und -behandlung	5,54	15,58
2000	Versiegelung von kariesfreien Zahnfissuren mit aushärtenden Kunststoffen, auch Glatflächenversiegelung	4,61	23,32
2010	Behandlung überempfindlicher Zahnflächen, je Kiefer	2,63	7,40
4000	Erstellen und Dokumentieren eines Parodontalstatus	6,02	54,17
4005	Erhebung mindestens eines Gingivalindex und/oder Parodontalindex	3,28	14,76
4020	Lokalbehandlung von Mundschleimhauterkrankungen gegebenenfalls einschließlich Taschenspülung, je Sitzung	3,89	9,85
4030	Beseitigung von scharfen Zahnkanten, störenden Prothesenrändern und Fremdreizen am Parodontium, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	6,25	12,30

Es wurde darauf hingewiesen, dass eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet ist.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger/Patient

Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt