

Sehr geehrte/r

aufgrund der Vereinbarung vom \_\_\_\_\_ stelle ich Ihnen folgende Beträge gemäß §§ 5, 9 GOZ in Verbindung mit § 28 Abs. 2 Satz 2 SGB V in Rechnung:

**Euro:**

Datum	Geb.-Nr.	Leistung	Zahn	Faktor	Rechnungsbetrag in Euro
Summe					
abzüglich Zuschuss der Krankenkasse <sup>1</sup>					
<b>Rechnungsbetrag (zusätzliche Kosten)</b>					

<sup>1</sup> Der Zuschuss der Krankenkasse berechnet sich aus den Punktzahlen für Füllungen nach Nr. 13 a bis Nr. 13 d multipliziert mit dem für die jeweiligen Kassenart gültigen Punktwert.