



Verbraucher Kreditrichtlinie





Verbraucher Kreditrichtlinie

Mit dieser Sonderausgabe ziehe
ich den Oktober Newsletter vor.

Damit Sie vorzeitig informiert
sind!!!

36 Jahre
Referentin

über 2500
Vorträge

3 Fachbücher
Spitta Verlag
Dt. Ärzteverlag





Meine Partner

Mehrere Zahnärztekammern

Align Technology

REA Prof. Ratajczak RP Med

REA Michael Zach

Dentalline

TOP-Lingualtechnik

Ormco

3 M Unitek

Computer Konkret

Charly - Solutio GmbH

Spatz & Trilling Steuerberatung

Mehrere Universitäten

(Charité Berlin, Düsseldorf, Hannover,

Homburg, Frankfurt, Mainz,

Gießen/Marburg, Hamburg-Eppendorf)

Goblirsch Münster -

Unternehmensberatung

Philipp Pfaff Institut Berlin

Autorin beim Spitta Verlag

Praxismanagement-Büro in Köln

Heike.Herrmann@kfo-profi.de

Hagelerweg 15

51147 Köln

www.kfo-profi.de





Liebe Newsletter Leserinnen und Leser,

ich habe in den letzten Tagen und Nächten an einer Alternative gearbeitet, die für die Praxis eine gute Möglichkeit sein kann.

Was ist anders?

Ich habe 4 Fälle – AVL und Selbstzahler – beispielhaft berechnet. Ziel ist es, nach erbrachter Leistung eine Rechnung zu erstellen. Dann mit dem Zahlungspflichtigen einen Vertrag über eine Ratenzahlung über einen gewissen Zeitraum (4 – 12 Quartale, je nachdem, was gemacht wird), zu vereinbaren.

Ich mache die Lösung so einfach wie möglich.

Die Botschaft

Die Botschaft meines
Vorschlags:

Keine BaFin notwendig

Keine Bonitätsprüfung
notwendig

Viele Leistungen zu Beginn
der Behandlung.

Raten auf die Rechnungen,
die erstellt wurden.

Jedes Quartal eine
Rechnung rausschicken mit
dem Hinweis, dass sie nicht
bezahlt werden muss,
wegen der Ratenzahlung.

Keine Zinsen auf die
Ratenzahlung.



Wenn Sie mit einem Rechenzentrum arbeiten, wird Ihnen viel Arbeit und Verwaltungsaufwand erspart.

Ich persönlich arbeite gerne mit dem ABZ zusammen.

Für alle, die die Abrechnung weiterhin über die eigene Praxis laufen lassen wollen, ist diese Vorgehensweise, die ich Ihnen hiermit präsentiere, eine einfache und sichere Lösung.

Die Berechnung und den Lösungsvorschlag habe ich intensiv mit Herrn Harald Wostry, Rechtsanwalt für Medizinrecht aus dem Team RPmed Prof. Thomas Ratajczak erarbeitet, und kann somit juristisch einwandfrei angewendet werden.

Der Vertrag – Sie können diesen als pdf anfordern

Präambel

Zwischen der Praxis

Praxisinhaber/in: _____

Anschrift: _____

– nachfolgend „Behandler“ genannt –

und der Patientin/dem Patienten bzw. dem/der gesetzlichen Vertreter/in

Name: _____

Anschrift: _____

– nachfolgend „Patient“ genannt –

wird folgende Vereinbarung über die Stundung einer bereits fälligen Honorarforderung geschlossen:

§ 1 Gegenstand der Vereinbarung

(1) Der Behandler hat die kieferorthopädische Behandlung gemäß dem Heil- und Kostenplan vom _____ vollständig erbracht und die hierfür entstandene Honorarforderung nach § 10 Abs. 1 Satz 1 GOZ ordnungsgemäß abgerechnet. Die Rechnung Nr. _____ vom _____ über einen Gesamtbetrag von EUR _____ ist dem Patienten zugegangen und gemäß § 10 GOZ fällig.

Etwaige künftige Behandlungsschritte werden gesondert abgerechnet und sind nicht Gegenstand dieser Vereinbarung.

(3) Der Behandler gewährt dem Patienten auf dessen Wunsch für die Begleichung der in Absatz 1 genannten Forderung eine Stundung mit Ratenzahlung nach Maßgabe der §§ 2 und 3.

§ 2 Unentgeltlichkeit der Stundung

(1) Die Stundung erfolgt zinslos. Dem Patienten entstehen durch die Ratenzahlung keine Zinsen, Bearbeitungsgebühren oder sonstigen Kosten.

(2) Der zu zahlende Gesamtbetrag entspricht der Höhe nach unverändert der in § 1 Abs. 1 genannten Honorarforderung.

§ 3 Ratenzahlungsplan

(1) Der Rechnungsbetrag gemäß § 1 Abs. 1 in Höhe von EUR _____ wird wie folgt in _____ gleichen/[ungleichen] Raten beglichen:

- 1. Rate: EUR _____, fällig am _____
- 2. Rate: EUR _____, fällig am _____
- weitere Raten: EUR _____, jeweils fällig am _____ eines jeden Monats

(2) Die Zahlung erfolgt durch Überweisung auf das Konto des Behandlers:

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

(3) Der Patient ist berechtigt, den gestundeten Betrag jederzeit ganz oder teilweise vorzeitig zurückzuzahlen, ohne dass hierdurch weitere Kosten entstehen.

§ 4 Zahlungsverzug

(1) Gerät der Patient mit einer Rate in Verzug, wird der Behandler ihn unter Fristsetzung von mindestens zwei Wochen zur Zahlung auffordern, bevor weitere Schritte eingeleitet werden.

(2) Erst wenn der Patient auch nach Ablauf dieser Frist nicht zahlt, kann der Behandler den gesamten noch offenen Restbetrag fällig stellen. § 5 dieser Vereinbarung bleibt hiervon unberührt.

§ 5 Nachsicht bei Zahlungsschwierigkeiten

(1) Zeigt der Patient dem Behandler vor Eintritt oder unmittelbar nach Eintritt eines Zahlungsverzugs an, dass er sich in einer vorübergehenden finanziellen Schwierigkeit befindet, wird der Behandler prüfen, ob eine angemessene Stundung, eine Anpassung des Ratenplans oder eine sonstige Erleichterung in Betracht kommt, bevor rechtliche Schritte eingeleitet werden.

(2) Der Behandler weist den Patienten in einem solchen Fall auf die Möglichkeit hin, sich an eine unabhängige Schuldnerberatungsstelle zu wenden.

(3) Diese Regelung wird unabhängig davon vereinbart, ob die Vereinbarung dem Anwendungsbereich des Verbraucherkreditrechts unterfällt; sie dient der einvernehmlichen Zusammenarbeit zwischen den Parteien.

§ 6 Datenschutz

(1) Der Behandler holt für den Abschluss dieser Stundungsvereinbarung keine Bonitätsauskunft (z. B. SCHUFA-Auskunft) ein und führt keine Kreditwürdigkeitsprüfung durch, da die Vereinbarung ausschließlich eine bereits bestehende, fällige Honorarforderung betrifft.

(2) Gesundheitsdaten des Patienten, insbesondere Diagnose und Behandlungsplan, werden ausschließlich für die zahnmedizinische Behandlung und Abrechnung, nicht jedoch für Zwecke dieser Stundungsvereinbarung verarbeitet.

§ 7 Form

Diese Vereinbarung wird in Textform (§ 126b BGB) geschlossen. Jede Partei erhält ein Exemplar bzw. eine dauerhaft speicherbare Ausfertigung.

§ 8 Schlussbestimmungen

(1) Änderungen und Ergänzungen dieser Vereinbarung bedürfen der Textform.

(2) Sollte eine Bestimmung dieser Vereinbarung unwirksam sein oder werden, bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen hiervon unberührt.

(3) Es gilt deutsches Recht.

Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift Behandler

Unterschrift Patient/in (bzw. gesetzliche/r Vertreter/in)

Vereinbarung

Sie brauchen dazu keine Bonitätsprüfung beim Versicherten einholen und sich auch nicht bei der BaFin registrieren lassen.

Das Prinzip ist ähnlich wie die bisherige Ratenzahlung. Mit dem großen Unterschied:

Erst dann einen Ratenzahlungsplan vereinbaren, wenn Leistungen erbracht wurden. Dann muss gemäß § 10 der GOZ eine Rechnung für die Leistung erstellt werden, und danach 1 Vereinbarung über Ratenzahlung mit dem Versicherten unterzeichnet werden.

Explizite Ratenvereinbarung!

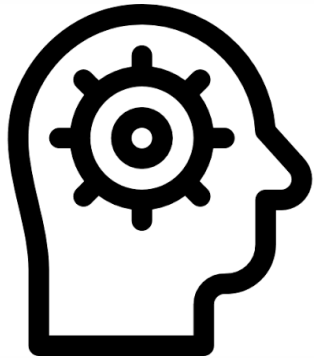


- Wichtig!
- Vereinbaren Sie die Ratenzahlung mit dem Versicherten:
- Hiermit vereinbaren wir (Praxis) mit dem Versicherten eine Ratenzahlung auf die bereits angefallenen Leistungen. Diese Vereinbarung gilt für diese Rechnung und die Folgerechnungen, bis zum Schluss der Behandlung.
- Ort, Datum Unterschrift
Versicherter und KFO

- Ebenso wichtig
- Sie dürfen keine Zinsen berechnen, das wurde aber auch schon bisher nicht gemacht.
- Der Versicherte braucht am Quartalsende (oder monatlich) eine Rechnung über die erbrachten Leistungen.
- Auf der Rechnung muss stehen: Bitte nicht überweisen – Betrag ist Teil des Ratenzahlungsprogramm



Die Berechnungsbeispiele sind exemplarisch und dienen der groben Orientierung.



Vorteilhaft ist, wenn man am Anfang so viel wie möglich in Rechnung stellt.

Bei den AVLs unterscheidet sich die Kalkulation zwischen sofort MB einsetzen oder vorher herausnehmbar beginnen.

Die AVL sind auf 12 Quartale angelegt. Sie können auch weniger Quartale kalkulieren. Dabei ist aber zu beachten, dass Sie keine Leistungen in Rechnung stellen, die noch nicht erbracht wurden. Sie dürfen nicht in die Situation kommen, dass der Versicherte mehr gezahlt hat als der Patient erhalten hat.

Wenn Sie den 3,6fachen Satz und höher berechnen, dann brauchen Sie keine Begründung eingeben. Für Patienten mit Zusatzversicherung kann man diese nachreichen, damit bis zum 3,5fachen Satz erstattet wird.

Dazu müssen Sie eine Vereinbarung treffen, die Sie auf der nächsten Seite sehen.

Zum Schluss der Behandlung können die Faktoren dann wieder niedriger kalkuliert werden.

Vereinbarung Faktor

Honorarvereinbarung

zwischen:

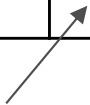
Kieferorthopäde:

Patient/in:

Vereinbarung über eine abweichende Höhe der Vergütung gemäß § 2 Abs. 1 und 2 GOZ

Auf Wunsch und Verlangen des Patienten werden folgende Behandlungsmaßnahmen mit dem Patienten bzw. dessen Erziehungsberechtigten/Zahlungspflichtigen vereinbart:

Geb.-Nr.	Text	Anzahl	Faktor	Betrag gesamt
6100	Klebebracket	20	4,2	779,52€
6110	Entfernung Bracket	20	4,2	330,70€



Erklärung des Patienten bzw. Erziehungsberechtigten:

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen möglicherweise nicht im vollen Umfang gewährleistet ist.

Ort, Datum Unterschrift Patient/Zahlungspflichtiger

Ort, Datum Unterschrift Kieferorthopädin/Kieferorthopäde

In den AVLs sind beinhaltet:

- Digitale Diagnostik – Fotos (evtl. Ziel-set-up) bei jeder Diagnose
 - Adhäsive Befestigung
 - Brackets
 - 12 Bögen
 - PZR
 - Retainer
-
- Sollten noch zusätzliche Apparaturen wie intermaxilläre Federn, Pendulum, Herbstscharnier usw. notwendig sein, so ist das kein Problem. Diese Hilfsmittel werden meist zu Beginn der Behandlung eingesetzt, und werden dann vor Einsetzen MB berechnet und mit den Raten verrechnet.

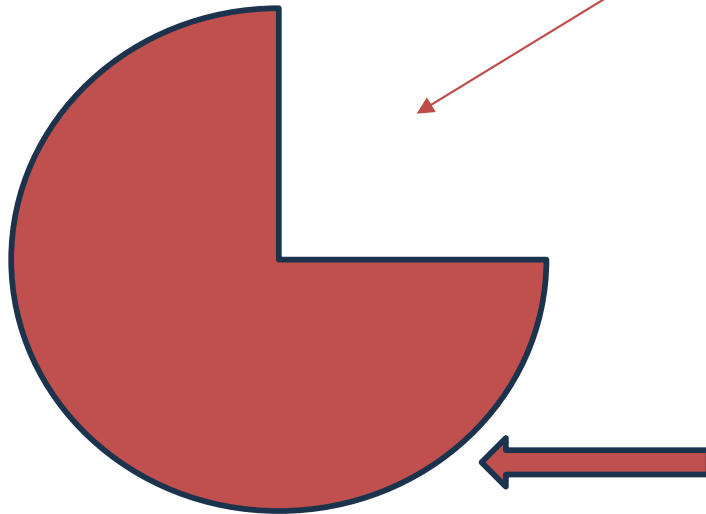
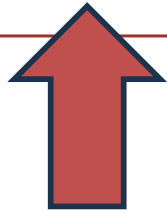
Bei dem Berechnungsbeispiel AVL, erst herausnehmbar und später MB Behandlung, wird im 1. Jahr keine AVL berechnet, mit Beginn der festsitzenden Phase erfolgt dann die Ratenzahlung.

Bei diesem Beispiel wird zunächst zu Beginn eine digitale Diagnose erstellt. Diese Diagnose würde ich erst zusammen nach einem Jahr herausnehmbarer Behandlung mit der digitalen Zwischendiagnose und dem Einsetzen MB berechnen. Dann ist die 1. Rechnung relativ hoch und dient als Basis des Ratenzahlungsprogrammes.

- Hinweis für Ratenzahlung – Information für den Versicherten
- Wir vereinbaren eine zinslose Ratenzahlung. Die Ratenzahlung erstreckt sich über einen Zeitraum von 3 – 4 Jahren.
- Es ist durchaus möglich, dass die Behandlung schon vorher abgeschlossen wird.
- Jedoch sind die restlichen Beträge weiterhin noch als Raten zu zahlen.
- Sie haben auch die Möglichkeit, den Restbetrag zum Schluss der Behandlung auf einmal zu zahlen. Oder Sie lassen die bequeme Ratenzahlung weiterlaufen wie vereinbart.



Ich habe bewusst die AVL hoch kalkuliert, damit Sie von dem Gesamtpaket so lange streichen, bis dass Sie Ihren Wunschbetrag erreicht ist.



Danach Leistungen auf die anderen Quartale verteilen.
Faktoren niedriger, bis dass man den Wunschbetrag der gesamten AVL erreicht hat.

Ziel ist IMMER: so viele Positionen wie nur möglich in der 1. Behandlungsphase
Danach lassen sich daraus schöne Raten anlegen.
Faktor hoch – oder Labor hoch

Im Paket beinhaltet

Beispiel: AVL MB wenn vorher herausnehmbar behandelt wurde



1. Sitzung Scan und digitale AD – die wird aber erst im 5. Quartal berechnet, weil wir einen großen Betrag haben müssen, den wir in Raten zahlen lassen können.



Im Paket beinhaltet: 3 x digitale Diagnose umfangreich, Brackets, 8 Bögen, Versiegelung, 2197, PZR, Retainer



Den Retainer können Sie entweder wie hier nach BEB berechnen, oder als Ä 2698 – Schiene am unverletzten Kiefer. 3,5fach sind das ca. 301,00 €. Vorteil: Sie müssen sich nicht festlegen, ob OK auch ein Retainer hinpasst. Passt er nicht hin, dann kann man den Retainer weglassen und eine Dauer-Retentionsschiene nehmen.

Bitte beachten!

- Ab hier finden Sie die entsprechende Rechnung im entsprechenden Behandlungsquartal
- Sie müssen am Quartalsende IMMER eine Rechnung schreiben mit dem Hinweis:
- Bitte nicht überweisen, der Betrag wird wie vereinbart abgebucht.

**Vereinbarung und Erklärung zu Mehr- und Zusatzleistungen
bei der kieferorthopädischen Behandlung gemäß §29 Abs. 7 SGB V**

☐ Erstvereinbarung ☐ Folgevereinbarung

Vereinbarungsnummer: _____

Computer konkret AG · Theodor-Körner-Str. 6 · 08223 Falkenstein

12345
Computer konkret AG
DentalSoftwarePower
Theodor-Körner-Str. 6
08223 Falkenstein
Tel.: 03745 - 78 24 33

Zwischen _____
und _____
für _____
Zahlungspflichtige/r
Zahnärztin/Zahnarzt
Hnb AVL
Versicherte/r (falls abweichend von Zahlungspflichtiger / vom Zahlungspflichtigen)

werden für die vorgesehene kieferorthopädische Behandlung folgende privat Zahnärztliche Leistungen und private Material- und Laborkosten vereinbart:

Kostenübersicht (Details siehe Anhang)

Leistungen	Betrag in EUR
Privat Zahnärztliche Leistungen nach GOÄ/GOZ	2773,32
Abzüglich von der Krankenkasse zu tragender Kostenanteil nach BEMA	
<i>Zwischensumme</i>	2773,32
Voraussichtliche private Material- und Laborkosten	1736,34
Ihr voraussichtlicher Kostenanteil	4509,66

Aufklärung über zuzahlungsfreie kieferorthopädische Behandlung und über Behandlungsalternativen, Verpflichtung zur Übernahme von Mehrkosten

Meine Zahnärztin/mein Zahnarzt hat mir verschiedene kieferorthopädische Behandlungsmethoden erklärt. Sie/er hat mich informiert, dass ich Anspruch auf eine kieferorthopädische Behandlung habe, bei der meine Krankenkasse alle Kosten trägt (Leistungen nach BEMA) und bei der ich nichts zusätzlich zahlen muss. Hierauf haben gesetzlich Krankenversicherte einen Anspruch. Diese Behandlung ist erprobt, sie entspricht dem Stand der Zahnmedizinischen Wissenschaft.

Im Wissen um den grundsätzlichen Anspruch auf eine zuzahlungsfreie kieferorthopädische Behandlung wünsche ich für die Behandlung die oben genannten privaten Leistungen. Ich verpflichte mich, die anfallenden Mehrkosten selbst zu tragen.

Ort, Datum

Falkenstein, den 26.09.2026

Ort, Datum



Unterschrift Zahlungspflichtige/-r

Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt

Anhang: Kostenaufstellung

zur Vereinbarung über Mehr- und Zusatzleistungen bei der kieferorthopädischen Behandlung gemäß § 29 Abs. 7 SGB V für
Hnb AVL

Vereinbarungsnummer: _____

Erläuterung zur Tabelle

Art der Leistung

M = Mehrleistungen: Einen Teil der Kosten für diese Leistungen trägt die/der Versicherte. Den anderen Teil trägt die Krankenkasse.

Z = Zusatzleistungen: Die Kosten für diese Leistungen trägt vollständig die/der Versicherte.

A = Andere Leistungen im Zusammenhang mit der kieferorthopädischen Behandlung: Die Kosten für diese Leistungen trägt vollständig die/der Versicherte.

Kostenanteil Versicherte/r:

Die Kostenaufstellung beruht auf den aktuellen Vergütungen für zahnärztliche Leistungen und den aktuellen Preisen für Materialien und Laborleistungen. Im Lauf der Behandlung können sich z. B. Vergütungen und Preise ändern. Deshalb handelt es sich in der nachfolgenden Aufstellung um voraussichtliche Kostenanteile und Beträge. Es kann auch sein, dass sich die Behandlungsleistungen ändern und Sie eine Folgevereinbarung erhalten.

Privatzahnärztliche Leistungen nach GOZ/GOÄ, ggf. Erläuterungen						Von der Krankenkasse zu tragender Kostenanteil nach BEMA					Kostenanteil Versicherte/r
Art	Nr.	Leistung	Faktor	Anz.	Betrag (€)	Nr.	Leistung	Anz.	Betrag (€)	Betrag (€)	
AD											
M	0065	Optisch-elektronische Abformung	3,5	4	63,00	7a	Abformung, Bissnahme in habitueller Okklusion für das Erstellen von dreidimensional orientierten Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung undPlanung sowie schriftliche Niederlegung	1		63,00	
ZD											
M	0065	Optisch-elektronische Abformung	3,5	4	63,00	7a	Abformung, Bissnahme in habitueller Okklusion für das Erstellen von dreidimensional orientierten Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung undPlanung sowie schriftliche Niederlegung	1		63,00	
SD											
M	0065	Optisch-elektronische Abformung	3,5	4	63,00	7a	Abformung, Bissnahme in habitueller Okklusion für das Erstellen von dreidimensional orientierten Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung undPlanung sowie schriftliche Niederlegung	1		63,00	
5. BQ / 1-4 HNB Phase											
A	2197	Adhäsive Befestigung	2,3	24	403,68					403,68	

Seite 2 von 4

Privatzahnärztliche Leistungen nach GOZ/GOÄ, ggf. Erläuterungen						Von der Krankenkasse zu tragender Kostenanteil nach BEMA				Kostenanteil Versicherter/r
Art	Nr.	Leistung	Faktor	Anz.	Betrag (€)	Nr.	Leistung	Anz.	Betrag (€)	Betrag (€)
A	1040	Professionelle Zahnreinigung	2,3	24	86,88					86,88
A	2000	Versiegelung von kariesfreien Zahnfissuren	2,3	24	279,36					279,36
M	6100	Eingliederung eines Klebebrackets	3,5	24	779,52	126a	Eingliedern eines Brackets oder eines Attachments aus Edelstahl oder nickelfreiem Metall einschließlich Material- und Laborkosten	24		779,52
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128a	Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		6. BQ								
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128a	Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		7. BQ								
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128a	Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		8. BQ								
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128a	Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		9. BQ								
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128b	Eingliederung eines individualisierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		10. BQ								
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128b	Eingliederung eines individualisierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		11. BQ								
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128b	Eingliederung eines individualisierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		12. BQ								
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128b	Eingliederung eines individualisierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		MB EX								
		Retainer OK								
		Retainer UK								

Privatzahnärztliche Leistungen nach GOZ/GOÄ, ggf. Erläuterungen						Von der Krankenkasse zu tragender Kostenanteil nach BEMA				Kostenanteil Versicherte/r
Art	Nr.	Leistung	Faktor	Anz.	Betrag (€)	Nr.	Leistung	Anz.	Betrag (€)	Betrag (€)
Zwischensumme					<u>2773,32</u>					<u>0,00</u>
										<u>2773,32</u>
										<u>1736,34</u>
										<u>4509,66</u>

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Nummer:

00000096

Datum:

25.09.2026

Behandelte Person:

Hnb AVL

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
2.09.01.2	Modell ausrichten, je Modell	7,50	2	15,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	-,--
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	2	96,90
2.09.01.7	Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	35,87	1	35,87
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
2.09.01.2	Modell ausrichten, je Modell	7,50	2	15,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	2	-,--
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	1	48,45
2.09.01.7	Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	35,87	1	35,87
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
2.09.01.2	Modell ausrichten, je Modell	7,50	2	15,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	2	-,--
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	1	48,45
2.09.01.7	Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	35,87	1	35,87
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	2	96,90
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0001	Modell aus Hartgips	11,26	1	-,--
0015	Modell vorbereiten	8,76	1	-,--
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	75,60
0301	Zahn vermessen	3,69	6	22,14
0711	Hilfsteil anpassen	14,56	1	14,56
1233	Übertragungsmaske	38,91	1	38,91
1234	Einprobe Übertragungstray	35,79	1	35,79
0732	Desinfektion	7,52	2	15,04
7407	Teilinnenbogen	51,52	1	51,52
0001	Modell aus Hartgips	11,26	1	11,26
0015	Modell vorbereiten	8,76	1	8,76
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	75,60
0301	Zahn vermessen	3,69	6	22,14
0711	Hilfsteil anpassen	14,56	1	14,56
1233	Übertragungsmaske	38,91	1	38,91
1234	Einprobe Übertragungstray	35,79	1	35,79
0732	Desinfektion	7,52	2	15,04
7407	Teilinnenbogen	51,52	1	51,52
0001	Modell aus Hartgips	11,26	1	-,--

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Nummer:

00000096

Datum:

25.09.2026

Behandelte Person:

Hnb AVL

0015	Modell vorbereiten	8,76	1	-,--
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	75,60
0301	Zahn vermessen	3,69	6	22,14
0711	Hilfsteil anpassen	14,56	1	14,56
1233	Übertragungsmaske	38,91	1	38,91
1234	Einprobe Übertragungstray	35,79	1	35,79
0732	Desinfektion	7,52	2	15,04
7407	Teilinnenbogen	51,52	1	51,52
Zwischensumme Laborleistungen in EUR:				1728,54
	Alginat je Abdruck	2,60	1	2,60
	Alginat je Abdruck	2,60	1	2,60
	Alginat je Abdruck	2,60	1	2,60
Zwischensumme Materialien in EUR:				7,80
Summe Laborbeleg in EUR:				1736,34
Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:				1736,34
Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:				1736,34

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist im Kostenvoranschlag enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

Computer konkret AG - Theodor-Körner-Str. 6 - 08223 Falkenstein

Kostenvoranschlag	Datum:	25.09.2026
	Nummer:	00000049
Behandelte Person: AVL, Hnb		

AVL HNB

Nr.	Zahn/ Region	Leistung <i>Begründung für höheren Faktor</i>	Anzahl	Faktor	Mat./Labor	Honorar EUR
AD						
0065		Optisch-elektronische Abformung	4	3,50		63,00
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 7a</i>				
0706		Foto oder Video Dokumentation	5		68,15	
2.09.01.1		Modell digitalisieren, je Modell	2		45,00	
2.09.01.2		Modell ausrichten, je Modell	2		15,00	
1.09.06.1		Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	1		30,02	
0812		Modellanalyse für KFO	1		-,--	
2.09.01.8		Okklusionsmodell virtuell	2		96,90	
2.09.01.7		Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	1		35,87	
ZD						
0065		Optisch-elektronische Abformung	4	3,50		63,00
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 7a</i>				
0706		Foto oder Video Dokumentation	5		68,15	
2.09.01.1		Modell digitalisieren, je Modell	2		45,00	
2.09.01.2		Modell ausrichten, je Modell	2		15,00	
1.09.06.1		Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	1		30,02	
0812		Modellanalyse für KFO	2		-,--	
2.09.01.8		Okklusionsmodell virtuell	1		48,45	
2.09.01.7		Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	1		35,87	
SD						
0065		Optisch-elektronische Abformung	4	3,50		63,00
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 7a</i>				
0706		Foto oder Video Dokumentation	5		68,15	
2.09.01.1		Modell digitalisieren, je Modell	2		45,00	
2.09.01.2		Modell ausrichten, je Modell	2		15,00	
1.09.06.1		Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	1		30,02	

Nr.	Zahn/ Kiefer	Leistung <i>Begründung für höheren Faktor</i>	Anzahl	Faktor	Mat./Labor	Honorar EUR
0812		Modellanalyse für KFO	2		,-	
2.09.01.8		Okklusionsmodell virtuell	1		48,45	
2.09.01.7		Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	1		35,87	
5. BQ / 1-4 HNB Phase						
2197		Adhäsive Befestigung	24	2,30		403,68
1040		Professionelle Zahnreinigung	24	2,30		86,88
2000		Versiegelung von kariessfreien Zahnfissuren	24	2,30		279,36
6100		Eingliederung eines Klebebrackets	24	3,50		779,52
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 126a</i>				
6150		Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2	2,30		129,36
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 128a</i>				
6. BQ						
6150		Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2	2,30		129,36
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 128a</i>				
7. BQ						
6150		Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2	2,30		129,36
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 128a</i>				
8. BQ						
6150		Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2	2,30		129,36
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 128a</i>				
9. BQ						
6150		Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2	2,30		129,36
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 128b</i>				
10. BQ						
6150		Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2	2,30		129,36
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 128b</i>				
11. BQ						
6150		Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2	2,30		129,36
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 128b</i>				
12. BQ						
6150		Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2	2,30		129,36
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 128b</i>				
MB EX						
2.09.01.8		Okklusionsmodell virtuell	2		96,90	
2.09.01.1		Modell digitalisieren, je Modell	2		45,00	
1.09.06.1		Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	1		30,02	
Retainer OK						
0001		Modell aus Hartgips	1		,-	
0015		Modell vorbereiten	1		,-	
0812		Modellanalyse für KFO	1		75,60	
0301		Zahn vermessen	6		22,14	
0711		Hilfsteil anpassen	1		14,56	
1233		Übertragungsmaske	1		38,91	
1234		Einprobe Übertragungsstray	1		35,79	
0732		Desinfektion	2		15,04	
7407		Teilinnenbogen	1		51,52	
		Alginat je Abdruck	1		2,60	
0001		Modell aus Hartgips	1		11,26	
0015		Modell vorbereiten	1		8,76	

Computer konkret AG

25.09.2026

Kostenvoranschlag

Seite: 3

Behandelte Person: **AVL, Hnb**

Nr.	Zahn/ Kiefer	Leistung <i>Begründung für höheren Faktor</i>	Anzahl	Faktor	Mat./Labor	Honorar EUR
0812		Modellanalyse für KFO	1		75,60	
0301		Zahn vermessen	6		22,14	
0711		Hilfsteil anpassen	1		14,56	
1233		Übertragungsmaske	1		38,91	
1234		Einprobe Übertragungstray	1		35,79	
0732		Desinfektion	2		15,04	
7407		Teilinnenbogen	1		51,52	
		Alginat je Abdruck	1		2,60	
Retainer UK						
0001		Modell aus Hartgips	1		,-	
0015		Modell vorbereiten	1		,-	
0812		Modellanalyse für KFO	1		75,60	
0301		Zahn vermessen	6		22,14	
0711		Hilfsteil anpassen	1		14,56	
1233		Übertragungsmaske	1		38,91	
1234		Einprobe Übertragungstray	1		35,79	
0732		Desinfektion	2		15,04	
7407		Teilinnenbogen	1		51,52	
		Alginat je Abdruck	1		2,60	
Zwischensumme Honorar in EUR					1736,34	2773,32
Gesamtbetrag in EUR						<u>4509,66</u>

Dieser Kostenvoranschlag beruht auf den derzeitigen Erkenntnissen und muss den veränderten Verhältnissen angepasst werden, wenn sich während der Behandlung Befunde und Umstände ergeben, die die Änderung des Steigerungssatzes oder zusätzliche Leistungen erfordern.

Falkenstein, den 26.09.2026

, den

Behandler

Zahlungspflichtiger

Telefon: 03745 - 78 24 33
 Fax: 03745 - 78 24 633
 E-Mail: info@computer-konkret.de
 Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-50-UZ-2
 Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000084

Behandelte Person: Hnb AVL

Anzahl Rechnung



HNB Rg 1/ BQ 5



Behandlungsquartal

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	17-27, 37-47	0065	Optisch-elektronische Abformung	1) 2)	3,50	4	63,00
25.09.26	17-27, 37-47	0065	Optisch-elektronische Abformung	1) 2)	3,50	4	63,00
25.09.26	16-26, 36-46	2197	Adhäsive Befestigung	2)	2,30	24	403,68
25.09.26	16-26, 36-46	1040	Professionelle Zahnreinigung	2)	2,30	24	86,88
25.09.26	16-26, 36-46	2000	Versiegelung von kariesfreien Zahnfissuren	2)	2,30	24	279,36
25.09.26	16-26, 36-46	6100	Eingliederung eines Klebebrackets	3) 2)	3,50	24	779,52
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	4) 2)	2,30	2	129,36
Zwischensumme Honorar:							1804,80
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							533,43
Rechnungsbetrag:							2338,23

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 2338,23 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-50-UZ-2 Re.-Nr.: 00000084

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Hnb AVL

-
- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 7a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
 - 2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ
 - 3) Abzgl. BEMA-Gebühr 126a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
 - 4) Abzgl. BEMA-Gebühr 128a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-50-UZ-2 Re.-Nr.: 00000084

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Hnb AVL

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
2.09.01.2	Modell ausrichten, je Modell	7,50	2	15,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	-,--
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	2	96,90
2.09.01.7	Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	35,87	1	35,87
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
2.09.01.2	Modell ausrichten, je Modell	7,50	2	15,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	2	-,--
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	1	48,45
2.09.01.7	Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	35,87	1	35,87
Zwischensumme Laborleistungen in EUR:				533,43
Summe Laborbeleg in EUR:				533,43
Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:				533,43
Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:				533,43

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-51-UZ-3

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000085

Behandelte Person: Hnb AVL

HNB Rg. 2 BQ 6

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
Zwischensumme Honorar:							129,36
Rechnungsbetrag:							129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-52-UZ-4

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000086

Behandelte Person: Hnb AVL

HNB Rg 3. 7. BQ

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
			Zwischensumme Honorar:				129,36

Rechnungsbetrag: 129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
- 2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-53-UZ-5
Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000087

Behandelte Person: Hnb AVL

HNB Rg 4. 8. BQ

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
			Zwischensumme Honorar:				129,36

Rechnungsbetrag: 129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-54-UZ-6
Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000088

Behandelte Person: Hnb AVL

HNB Rg 5. 9. BQ

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
			Zwischensumme Honorar:				129,36

Rechnungsbetrag: 129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128b mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
- 2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-55-UZ-0

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000089

Behandelte Person: Hnb AVL

HNB Rg 6. 10. BQ

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
			Zwischensumme Honorar:				129,36

Rechnungsbetrag: 129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128b mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Computer konkret AG · Theodor-Körner-Str. 6 · 08223 Falkenstein

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-56-UZ-1
Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000090

Behandelte Person: Hnb AVL

HNB Rg 7. 11. BQ

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
			Zwischensumme Honorar:				129,36

Rechnungsbetrag: 129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128b mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
- 2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-57-UZ-2

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000091

Behandelte Person: Hnb AVL

HNB Rg 8. 12. BQ

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
Zwischensumme Honorar:							129,36
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							960,42
Rechnungsbetrag:							1089,78

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 1089,78 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128b mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-59-UZ-4
Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000092

Behandelte Person: Hnb AVL

HNB Rg 9 SD

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	17-27, 37-	0065	Optisch-elektronische Abformung	1) 2)	3,50	4	63,00
	47						
Zwischensumme Honorar:							63,00
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							242,49
Rechnungsbetrag:							305,49

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 305,49 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 7a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
- 2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-59-UZ-4 Re.-Nr.: 00000092

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Hnb AVL

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
2.09.01.2	Modell ausrichten, je Modell	7,50	2	15,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	2	-,--
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	1	48,45
2.09.01.7	Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	35,87	1	35,87
Zwischensumme Laborleistungen in EUR:				242,49
Summe Laborbeleg in EUR:				242,49
Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:				242,49
Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:				242,49

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-57-UZ-2 Re.-Nr.: 00000091

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Hnb AVL

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	2	96,90
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0001	Modell aus Hartgips	11,26	1	-,--
0015	Modell vorbereiten	8,76	1	-,--
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	75,60
0301	Zahn vermessen	3,69	6	22,14
0711	Hilfsteil anpassen	14,56	1	14,56
1233	Übertragungsmaske	38,91	1	38,91
1234	Einprobe Übertragungstray	35,79	1	35,79
0732	Desinfektion	7,52	2	15,04
7407	Teilinnenbogen	51,52	1	51,52
0001	Modell aus Hartgips	11,26	1	11,26
0015	Modell vorbereiten	8,76	1	8,76
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	75,60
0301	Zahn vermessen	3,69	6	22,14
0711	Hilfsteil anpassen	14,56	1	14,56
1233	Übertragungsmaske	38,91	1	38,91
1234	Einprobe Übertragungstray	35,79	1	35,79
0732	Desinfektion	7,52	2	15,04
7407	Teilinnenbogen	51,52	1	51,52
0001	Modell aus Hartgips	11,26	1	-,--
0015	Modell vorbereiten	8,76	1	-,--
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	75,60
0301	Zahn vermessen	3,69	6	22,14
0711	Hilfsteil anpassen	14,56	1	14,56
1233	Übertragungsmaske	38,91	1	38,91
1234	Einprobe Übertragungstray	35,79	1	35,79
0732	Desinfektion	7,52	2	15,04
7407	Teilinnenbogen	51,52	1	51,52
	Zwischensumme Laborleistungen in EUR:			952,62
	Alginat je Abdruck	2,60	1	2,60
	Alginat je Abdruck	2,60	1	2,60
	Alginat je Abdruck	2,60	1	2,60
	Zwischensumme Materialien in EUR:			7,80
	Summe Laborbeleg in EUR:			960,42
	Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:			960,42
	Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:			960,42

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

AVL für MB sofort ein

- AVL Fall – Leistungen wie im 1. AVL Fall
- Beginn allerdings schon mit MB im 1. Quartal
- Bewusst wieder hohe AVL zum Runterkürzen



**Vereinbarung und Erklärung zu Mehr- und Zusatzleistungen
bei der kieferorthopädischen Behandlung gemäß §29 Abs. 7 SGB V**

☒ Erstvereinbarung ☐ Folgevereinbarung

Vereinbarungsnummer: _____ 1

Computer konkret AG - Theodor-Körner-Str. 6 - 08223 Falkenstein

12345
Computer konkret AG
DentalSoftwarePower
Theodor-Körner-Str. 6
08223 Falkenstein
Tel.: 03745 - 78 24 33

Zwischen _____
und _____
für _____
Zahlungspflichtige/r
Zahnärztin/Zahnarzt
Hnb AVL
Versicherte/r (falls abweichend von Zahlungspflichtiger / vom Zahlungspflichtigen)

werden für die vorgesehene kieferorthopädische Behandlung folgende privat Zahnärztliche Leistungen und private Material- und Laborkosten vereinbart:

Kostenübersicht (Details siehe Anhang)

Leistungen	Betrag in EUR
Privatzahnärztliche Leistungen nach GOÄ/GOZ	2881,08
Abzüglich von der Krankenkasse zu tragender Kostenanteil nach BEMA	
<i>Zwischensumme</i>	2881,08
Voraussichtliche private Material- und Laborkosten	1562,91
Ihr voraussichtlicher Kostenanteil	4443,99

Aufklärung über zuzahlungsfreie kieferorthopädische Behandlung und über Behandlungsalternativen, Verpflichtung zur Übernahme von Mehrkosten

Meine Zahnärztin/mein Zahnarzt hat mir verschiedene kieferorthopädische Behandlungsmethoden erklärt. Sie/er hat mich informiert, dass ich Anspruch auf eine kieferorthopädische Behandlung habe, bei der meine Krankenkasse alle Kosten trägt (Leistungen nach BEMA) und bei der ich nichts zusätzlich zahlen muss. Hierauf haben gesetzlich Krankenversicherte einen Anspruch. Diese Behandlung ist erprobt, sie entspricht dem Stand der Zahnmedizinischen Wissenschaft.

Im Wissen um den grundsätzlichen Anspruch auf eine zuzahlungsfreie kieferorthopädische Behandlung wünsche ich für die Behandlung die oben genannten privaten Leistungen. Ich verpflichte mich, die anfallenden Mehrkosten selbst zu tragen.

Ort, Datum

Falkenstein, den 26.09.2026

Ort, Datum



Unterschrift Zahlungspflichtige/-r

Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt

Anhang: Kostenaufstellung

zur Vereinbarung über Mehr- und Zusatzleistungen bei der kieferorthopädischen Behandlung gemäß § 29 Abs. 7 SGB V für
Hnb AVL

Vereinbarungsnummer: 1

Erläuterung zur Tabelle

Art der Leistung

M = Mehrleistungen: Einen Teil der Kosten für diese Leistungen trägt die/der Versicherte. Den anderen Teil trägt die Krankenkasse.

Z = Zusatzleistungen: Die Kosten für diese Leistungen trägt vollständig die/der Versicherte.

A = Andere Leistungen im Zusammenhang mit der kieferorthopädischen Behandlung: Die Kosten für diese Leistungen trägt vollständig die/der Versicherte.

Kostenanteil Versicherte/r:

Die Kostenaufstellung beruht auf den aktuellen Vergütungen für zahnärztliche Leistungen und den aktuellen Preisen für Materialien und Laborleistungen. Im Lauf der Behandlung können sich z. B. Vergütungen und Preise ändern. Deshalb handelt es sich in der nachfolgenden Aufstellung um voraussichtliche Kostenanteile und Beträge. Es kann auch sein, dass sich die Behandlungsleistungen ändern und Sie eine Folgevereinbarung erhalten.

Privatzahnärztliche Leistungen nach GOZ/GOÄ, ggf. Erläuterungen						Von der Krankenkasse zu tragender Kostenanteil nach BEMA				Kostenanteil Versicherte/r
Art	Nr.	Leistung	Faktor	Anz.	Betrag (€)	Nr.	Leistung	Anz.	Betrag (€)	Betrag (€)
AD 1 BQ										
M	0065	Optisch-elektronische Abformung	3,5	4	63,00	7a	Abformung, Bissnahme in habitueller Okklusion für das Erstellen von dreidimensional orientierten Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung	1		63,00
2. BQ										
A	2197	Adhäsive Befestigung	2,3	24	403,68					403,68
A	1040	Professionelle Zahnreinigung	2,3	24	86,88					86,88
A	2000	Versiegelung von kariesfreien Zahnfissuren	2,3	24	279,36					279,36
M	6100	Eingliederung eines Klebebrackets	3,5	24	779,52	126a	Eingliedern eines Brackets oder eines Attachments aus Edelstahl oder nickelfreiem Metall einschließlich Material- und Laborkosten	24		779,52
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128a	Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
3. BQ										
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128a	Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
4. BQ										

Seite 2 von 3

Privatzahnärztliche Leistungen nach GOZ/GOÄ, ggf. Erläuterungen						Von der Krankenkasse zu tragender Kostenanteil nach BEMA				Kostenanteil Versicherte/r
Art	Nr.	Leistung	Faktor	Anz.	Betrag (€)	Nr.	Leistung	Anz.	Betrag (€)	Betrag (€)
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128a	Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		5. BQ								
M	0065	Optisch-elektronische Abformung	3,5	4	63,00	7a	Abformung, Bissnahme in habitueller Okklusion für das Erstellen von dreidimensional orientierten Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung	1		63,00
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128a	Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		6. BQ								
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128a	Eingliederung eines konfektionierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		7. BQ								
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128b	Eingliederung eines individualisierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		8. BQ								
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128b	Eingliederung eines individualisierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		9. BQ								
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128b	Eingliederung eines individualisierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		10. BQ								
M	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2,3	2	129,36	128b	Eingliederung eines individualisierten Vollbogens aus Edelstahl einschließlich Material- und Laborkosten	2		129,36
		Retainer OK								
		Retainer UK								
		SD								
M	0065	Optisch-elektronische Abformung	2,3	4	41,40	7a	Abformung, Bissnahme in habitueller Okklusion für das Erstellen von dreidimensional orientierten Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung	1		41,40

Privatzahnärztliche Leistungen nach GOZ/GOÄ, ggf. Erläuterungen						Von der Krankenkasse zu tragender Kostenanteil nach BEMA				Kostenanteil Versicherte/r
Art	Nr.	Leistung	Faktor	Anz.	Betrag (€)	Nr.	Leistung	Anz.	Betrag (€)	Betrag (€)
Zwischensumme					<u>2881,08</u>				<u>0,00</u>	<u>2881,08</u>
Voraussichtlicher Kostenanteil der/des Versicherten für die obenstehenden privat Zahnärztlichen Leistungen										<u>2881,08</u>
Voraussichtliche private Material- und Laborkosten										<u>1562,91</u>
Von der/dem Versicherten voraussichtlich insgesamt zu zahlender Betrag										<u>4443,99</u>

Kostenvoranschlag	Datum:	25.09.2026
	Nummer:	00000060
Behandelte Person:		

AVL MB

Nr.	Zahn/ Region	Leistung <i>Begründung für höheren Faktor</i>	Anzahl	Faktor	Mat./Labor	Honorar EUR
AD 1 BQ						
0065	17-27, 37-47	Optisch-elektronische Abformung	4	3,50		63,00
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 7a</i>				
0706		Foto oder Video Dokumentation	5		68,15	
2.09.01.1		Modell digitalisieren, je Modell	2		45,00	
2.09.01.2		Modell ausrichten, je Modell	2		15,00	
1.09.06.1		Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	1		30,02	
0812		Modellanalyse für KFO	2		-,--	
2.09.01.8		Okklusionsmodell virtuell	1		48,45	
2.09.01.7		Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	1		35,87	
2. BQ						
2197		Adhäsive Befestigung	24	2,30		403,68
1040		Professionelle Zahnreinigung	24	2,30		86,88
2000		Versiegelung von kariesfreien Zahnfissuren	24	2,30		279,36
6100		Eingliederung eines Klebebrackets	24	3,50		779,52
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 126a</i>				
6150	OK, UK	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2	2,30		129,36
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 128a</i>				
3. BQ						
6150	OK, UK	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2	2,30		129,36
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 128a</i>				
4. BQ						
6150	OK, UK	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	2	2,30		129,36
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 128a</i>				
5. BQ						
0065	17-28, 37-47	Optisch-elektronische Abformung	4	3,50		63,00

Nr.	Zahn/ Kiefer	Leistung <i>Begründung für höheren Faktor</i>	Anzahl	Faktor	Mat./Labor	Honorar EUR
0706		<i>abzüglich BEMA-Leistung 7a</i> Foto oder Video Dokumentation	5		68,15	
2.09.01.1		Modell digitalisieren, je Modell	2		45,00	
2.09.01.2		Modell ausrichten, je Modell	2		15,00	
1.09.06.1		Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	1		30,02	
0812		Modellanalyse für KFO	2		151,20	
2.09.01.8		Okklusionsmodell virtuell	1		48,45	
2.09.01.7		Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	1		35,87	
6150	OK, UK	Eingliederung eines ungeteilten Bogens <i>abzüglich BEMA-Leistung 128a</i>	2	2,30		129,36
6. BQ						
6150	OK, UK	Eingliederung eines ungeteilten Bogens <i>abzüglich BEMA-Leistung 128a</i>	2	2,30		129,36
7. BQ						
6150	OK, UK	Eingliederung eines ungeteilten Bogens <i>abzüglich BEMA-Leistung 128b</i>	2	2,30		129,36
8. BQ						
6150	OK, UK	Eingliederung eines ungeteilten Bogens <i>abzüglich BEMA-Leistung 128b</i>	2	2,30		129,36
9. BQ						
6150	OK, UK	Eingliederung eines ungeteilten Bogens <i>abzüglich BEMA-Leistung 128b</i>	2	2,30		129,36
10. BQ						
6150	OK, UK	Eingliederung eines ungeteilten Bogens <i>abzüglich BEMA-Leistung 128b</i>	2	2,30		129,36
2.09.01.8		Okklusionsmodell virtuell	2		96,90	
2.09.01.1		Modell digitalisieren, je Modell	2		45,00	
1.09.06.1		Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	1		30,02	
Retainer OK						
0001		Modell aus Hartgips	1		-,--	
0015		Modell vorbereiten	1		-,--	
0812		Modellanalyse für KFO	1		75,60	
0301		Zahn vermessen	6		22,14	
0711		Hilfsteil anpassen	1		14,56	
1233		Übertragungsmaske	1		38,91	
1234		Einprobe Übertragungstray	1		35,79	
0732		Desinfektion	2		15,04	
7407		Teillinnebogen	1		51,52	
		Alginat je Abdruck	1		2,60	
Retainer UK						
0001		Modell aus Hartgips	1		-,--	
0015		Modell vorbereiten	1		-,--	
0812		Modellanalyse für KFO	1		75,60	
0301		Zahn vermessen	6		22,14	
0711		Hilfsteil anpassen	1		14,56	
1233		Übertragungsmaske	1		38,91	
1234		Einprobe Übertragungstray	1		35,79	
0732		Desinfektion	2		15,04	
7407		Teillinnebogen	1		51,52	

Computer konkret AG

25.09.2026

Kostenvoranschlag

Seite: 3

Behandelte Person:

Nr.	Zahn/ Kiefer	Leistung <i>Begründung für höheren Faktor</i>	Anzahl	Faktor	Mat./Labor	Honorar EUR
		Alginat je Abdruck		1	2,60	
SD						
0065	17-27, 37-47	Optisch-elektronische Abformung	4	2,30		41,40
		<i>abzüglich BEMA-Leistung 7a</i>				
2.09.01.1		Modell digitalisieren, je Modell	2		45,00	
0706		Foto oder Video Dokumentation	5		68,15	
2.09.01.2		Modell ausrichten, je Modell	2		15,00	
1.09.06.1		Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	1		30,02	
0812		Modellanalyse für KFO	2		-,--	
2.09.01.8		Okklusionsmodell virtuell	1		48,45	
2.09.01.7		Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	1		35,87	
Zwischensumme Honorar in EUR					1562,91	2881,08
Gesamtbetrag in EUR						<u>4443,99</u>

Dieser Kostenvoranschlag beruht auf den derzeitigen Erkenntnissen und muss den veränderten Verhältnissen angepasst werden, wenn sich während der Behandlung Befunde und Umstände ergeben, die die Änderung des Steigerungssatzes oder zusätzliche Leistungen erfordern.

Falkenstein, den 26.09.2026

, den

Behandler

Zahlungspflichtiger

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-61-UZ-4
Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000093

Behandelte Person: Hnb AVL

AVL MB Rg 1 - BQ1

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	17-27, 37-47	0065	Optisch-elektronische Abformung	1)	3,50	4	63,00
Zwischensumme Honorar:							63,00
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							242,49
Rechnungsbetrag:							305,49

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 305,49 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

1) Abzgl. BEMA-Gebühr 7a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-62-UZ-5
Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000094

Behandelte Person: Hnb AVL

AVL MB Rg 2 - BQ 2

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26		2197	Adhäsive Befestigung	1)	2,30	24	403,68
25.09.26		1040	Professionelle Zahnreinigung	1)	2,30	24	86,88
25.09.26		2000	Versiegelung von kariesfreien Zahnfissuren	1)	2,30	24	279,36
25.09.26		6100	Eingliederung eines Klebebrackets	2) 1)	3,50	24	779,52
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	3) 1)	2,30	2	129,36
Zwischensumme Honorar:							1678,80

Rechnungsbetrag: 1678,80

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 1678,80 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ
- 2) Abzgl. BEMA-Gebühr 126a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
- 3) Abzgl. BEMA-Gebühr 128a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-63-UZ-6
Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000095

Behandelte Person: Hnb AVL

AVL MB Rg 3 - BQ 3

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
Zwischensumme Honorar:							129,36

Rechnungsbetrag: 129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-64-UZ-0
Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000096

Behandelte Person: Hnb AVL

AVL MB Rg 4 - BQ 4

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
			Zwischensumme Honorar:				129,36

Rechnungsbetrag: 129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-65-UZ-1

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000097

Behandelte Person:

AVL MB Rg 5 - BQ 5

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	17-28, 37-47	0065	Optisch-elektronische Abformung	1) 2)	3,50	4	63,00
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	3) 2)	2,30	2	129,36
Zwischensumme Honorar:							192,36
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							393,69
Rechnungsbetrag:							586,05

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 586,05 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 7a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
- 2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ
- 3) Abzgl. BEMA-Gebühr 128a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-65-UZ-1 Re.-Nr.: 00000097

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Hnb AVL

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
2.09.01.2	Modell ausrichten, je Modell	7,50	2	15,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	2	151,20
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	1	48,45
2.09.01.7	Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	35,87	1	35,87
Zwischensumme Laborleistungen in EUR:				393,69
Summe Laborbeleg in EUR:				393,69
Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:				393,69
Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:				393,69

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

Computer konkret AG · Theodor-Körner-Str. 6 · 08223 Falkenstein

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-66-UZ-2

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000000

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person:

AVL MB Rg 6 - BQ 6

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
				Zwischensumme Honorar:			129,36

Rechnungsbetrag: 129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
- 2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-67-UZ-3

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000099

Behandelte Person:

AVL MB Rg 7 - BQ 7

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
Zwischensumme Honorar:							129,36
Rechnungsbetrag:							129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128b mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-67-UZ-3

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000099

Behandelte Person:

AVL MB Rg 7 - BQ 7

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
Zwischensumme Honorar:							129,36
Rechnungsbetrag:							129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128b mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-68-UZ-4

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000100

Behandelte Person:

AVL MB Rg 8 - BQ 8

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
			Zwischensumme Honorar:				129,36

Rechnungsbetrag: 129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128b mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-69-UZ-5

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000101

Behandelte Person:

AVL MB Rg 9 - BQ 9

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
			Zwischensumme Honorar:				129,36

Rechnungsbetrag: 129,36

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 129,36 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128b mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-70-UZ-4
Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000102

Behandelte Person:

AVL MB Rg 10 - BQ 10

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK, UK	6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens	1) 2)	2,30	2	129,36
25.09.26	17-27, 37-47	0065	Optisch-elektronische Abformung	3) 2)	3,50	4	63,00
Zwischensumme Honorar:							192,36
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							926,73
Rechnungsbetrag:							1119,09

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 1119,09 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

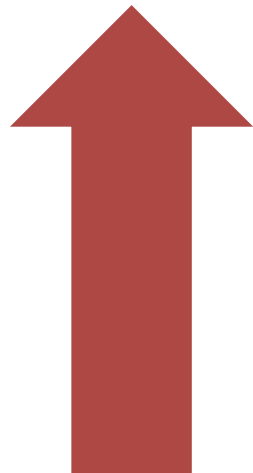
Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) Abzgl. BEMA-Gebühr 128b mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.
- 2) entsprechend Vereinbarung nach §2 Absatz 1 und 2 GOZ
- 3) Abzgl. BEMA-Gebühr 7a mit einem Betrag von € unter Vorleistungen anderer Kostenträger.

Hier ein Beispiel für Aligner für Selbstzahler

Bewusst auch wieder viel mit berechnet, Sie können kürzen, bis dass Sie Ihren gewünschten Betrag haben. Kürzen Sie immer im hinteren Teil der Behandlung.

Laborkosten für das Fremdlabor können dem Versicherten sofort in Rechnung gestellt werden. Das ist unabhängig von der Richtlinie. Beim Zahnersatz ist das auch üblich, die Fremdlaborkosten sofort bezahlt zu bekommen.



Kostenvoranschlag	Datum:	25.09.2026
	Nummer:	00000072
Behandelte Person:	Selbstzahler, Patient	

SZ Aligner

Nr.	Zahn/ Region	Leistung <i>Begründung für höheren Faktor</i>	Anzahl	Faktor	Mat./Labor	Honorar EUR
1. BQ						
ClinCheck						
0822		Konstruktionseplan Technik, digital	1		99,60	
0834		Diagnostisches Aufstellen ,digital	1		149,40	
0301		Zahn vermessen	28		103,32	
0304		Zahn radieren	1		184,00	
0812_d		Modellanalyse, je Modell	1		79,32	
5.31.01.0		DM Digitale Daten auswerten	1		39,59	
ClinCheck bearbeiten						
0812-2		Modellanalyse KFO, digital	1		79,32	
AD						
Ä1		Beratung, auch telefonisch	1	2,30		10,72
8000		Klinische Funktionsanalyse	1	2,30		64,68
Ä6		Vollst. Untersuchung des stomatognathen Systems	1	2,30		13,41
0040		Aufstellung eines schriftlichen Heil- und Kostenplans	1	3,50		49,21
6000		Fotografie einschließlich Auswertung	3	2,30		31,05
6020		Anwendung von Methoden zur Untersuchung des Gesichtsschädels	1	2,30		46,57
Ä5004		Panoramaschichtaufnahme der Kiefer	1	2,30		53,61
Ä5090		Fernröntgen, je Aufnahme in 2 Ebenen	1	1,80		41,96
Ä5298		Zuschlag digitale Radiographie nach Nr. 5010-5290	1	1,80		5,83
0065	17-27, 37-47	Optisch-elektronische Abformung	4	2,30		41,40
0706		Foto oder Video Dokumentation	5		68,15	
2.09.01.1		Modell digitalisieren, je Modell	2		45,00	
2.09.01.2		Modell ausrichten, je Modell	2		15,00	
1.09.06.1		Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	1		30,02	

Nr.	Zahn/ Kiefer	Leistung <i>Begründung für höheren Faktor</i>	Anzahl	Faktor	Mat./Labor	Honorar EUR
0812		Modellanalyse für KFO	2		151,20	
2.09.01.8		Okklusionsmodell virtuell	1		48,45	
2.09.01.7		Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	1		35,87	
6050	OK	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang <i>siehe Hinweis</i>	1	1,00		177,16
6050	UK	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang <i>siehe Hinweis</i>	1	1,00		177,16
6090		Einstellung der Okklusion	1	2,30		90,55
Attachments + Aligner						
Ä1		Beratung, auch telefonisch	1	2,30		10,72
Ä5		Symptombezogene Untersuchung	1	2,30		10,72
1040		Professionelle Zahnreinigung	28	2,30		101,36
2040		Anlegen von Spanngummi	4	2,30		33,64
1010		Kontrolle des Übungserfolges	1	2,30		12,94
2000		Versiegelung von kariesfreien Zahnfissuren	20	2,30		232,80
2197		Adhäsive Befestigung	20	2,30		336,40
6100a		Eingliederung eines Attachment, gemäß §6 Abs. 1 GOZ entsprechend GOZ 6100 <i>FL Kosten im Vorraus zu bezahlen.</i>	20	2,30		426,80
5309		Kunststofffläche konditionieren	20		437,40	
1020		Lokale Fluoridierung	1	2,30		6,47
7419		Adaption Aligner	2		42,78	
1234		Einprobe Übertragungstray	2		71,58	
0522		Konstruktionsplan KFO	1		31,28	
0837		Occlusionskontrolle	1		35,65	
		Material- und Laborkosten Fremdlabor			2400,00	
2 BQ						
Ä1		Beratung, auch telefonisch	1	2,30		10,72
Ä5		Symptombezogene Untersuchung	1	2,30		10,72
6160		Intra-/extraorale Verankerung	2	1,00		41,62
6180		Wiederherstellung herausnehmbarer Behandlungsgeräte <i>z. B. Bitramps auf Aligner entfernen</i>	2	2,30		69,86
8011		Instandsetzen einer Prothese, Kunststoffbasis oder KFO/FKO Gerät, Grundeinheit	2		110,40	
0812		Modellanalyse für KFO <i>ClinCheck Vergleich mit Ist Zustand</i>	1		75,60	
6050	OK	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang	1	1,00		177,16
6050	UK	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang	1	1,00		177,16
6090		Einstellung der Okklusion	1	2,30		90,55
2200a		ASR §6 Abs. 1 GOZ entsprechend GOZ 2200	3	1,00		223,05
3. BQ						
Ä1		Beratung, auch telefonisch	1	2,30		10,72
Ä3		Eingehende Beratung, mind. 10 Minuten	1	2,30		20,10
6160		Intra-/extraorale Verankerung	2	1,00		41,62
6180		Wiederherstellung herausnehmbarer Behandlungsgeräte	2	2,30		69,86
8011		Instandsetzen einer Prothese, Kunststoffbasis oder KFO/FKO Gerät, Grundeinheit	2		110,40	
6050	OK	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang	1	1,00		177,16
6050	UK	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang	1	1,00		177,16
2200a		ASR §6 Abs. 1 GOZ entsprechend GOZ 2200	3	1,00		223,05

Nr.	Zahn/ Kiefer	Leistung <i>Begründung für höheren Faktor</i>	Anzahl	Faktor	Mat./Labor	Honorar EUR
4. BQ						
Ä1		Beratung, auch telefonisch	1	2,30		10,72
Ä5		Symptombezogene Untersuchung	1	2,30		10,72
6160		Intra-/extraorale Verankerung	2	1,00		41,62
6180		Wiederherstellung herausnehmbarer Behandlungsgeräte	2	2,30		69,86
8011		Instandsetzen einer Prothese, Kunststoffbasis oder KFO/FKO Gerät, Grundeinheit	2		110,40	
6050	OK	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang	1	1,00		177,16
6050	UK	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang	1	1,00		177,16
2200a		ASR §6 Abs. 1 GOZ entsprechend GOZ 2200	3	1,00		223,05
5. BQ						
Ä1		Beratung, auch telefonisch	1	2,30		10,72
Ä5		Symptombezogene Untersuchung	1	2,30		10,72
6. BQ						
6110a		Entfernung eines Attachments, gemäß §6 Abs. 1 GOZ entsprechend GOZ 6110	20	2,30		181,00
1040		Professionelle Zahnreinigung	28	2,30		101,36
Ä1		Beratung, auch telefonisch	1	2,30		10,72
Ä6		Vollst. Untersuchung des stomatognathen Systems	1	2,30		13,41
6000		Fotografie einschließlich Auswertung	3	2,30		31,05
6020		Anwendung von Methoden zur Untersuchung des Gesichtsschädels	1	2,30		46,57
Ä5004		Panoramaschichtaufnahme der Kiefer	1	1,80		41,96
Ä5090		Fernröntgen, je Aufnahme in 2 Ebenen	1	1,80		41,96
Ä5298		Zuschlag digitale Radiographie nach Nr. 5010-5290	1	1,00		5,83
0065		Optisch-elektronische Abformung	4	3,60		64,80
2.09.01.1		Modell digitalisieren, je Modell	2		45,00	
2.09.01.2		Modell ausrichten, je Modell	2		15,00	
1.09.06.1		Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	1		30,02	
0812		Modellanalyse für KFO	2		151,20	
2.09.01.8		Okklusionsmodell virtuell	1		48,45	
2.09.01.7		Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	1		35,87	
0706		Foto oder Video Dokumentation	5		68,15	
Retainer OK						
0001		Modell aus Hartgips	1		-,-	
0015		Modell vorbereiten	1		-,-	
0812		Modellanalyse für KFO	1		75,60	
0301		Zahn vermessen	6		22,14	
0711		Hilfsteil anpassen	1		14,56	
1233		Übertragungsmaske	1		38,91	
1234		Einprobe Übertragungstray	1		35,79	
0732		Desinfektion	2		15,04	
7407		Teillinienbogen	1		51,52	
		Alginat je Abdruck	1		2,60	
Retainer UK						
0001		Modell aus Hartgips	1		-,-	
0015		Modell vorbereiten	1		-,-	
0812		Modellanalyse für KFO	1		75,60	
0301		Zahn vermessen	6		22,14	
0711		Hilfsteil anpassen	1		14,56	

Computer konkret AG

25.09.2026

Kostenvoranschlag

Seite: 4

Behandelte Person: **Selbstzahler, Patient**

Nr.	Zahn/ Kiefer	Leistung <i>Begründung für höheren Faktor</i>	Anzahl	Faktor	Mat./Labor	Honorar EUR
1233		Übertragungsmaske	1		38,91	
1234		Einprobe Übertragungstray	1		35,79	
0732		Desinfektion	2		15,04	
7407		Teilinnenbogen	1		51,52	
		Alginat je Abdruck	1		2,60	
Zwischensumme Honorar in EUR					5459,74	4766,06
Gesamtbetrag in EUR						<u>10225,80</u>

Dieser Kostenvoranschlag beruht auf den derzeitigen Erkenntnissen und muss den veränderten Verhältnissen angepasst werden, wenn sich während der Behandlung Befunde und Umstände ergeben, die die Änderung des Steigerungssatzes oder zusätzliche Leistungen erfordern.

Falkenstein, den 25.09.2026

, den

Behandler

Zahlungspflichtiger

Telefon: 03745 - 78 24 33
 Fax: 03745 - 78 24 633
 E-Mail: info@computer-konkret.de
 Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-74-UZ-1

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000104

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

SZ Aligner Rg 1 BQ 1

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		8000	Klinische Funktionsanalyse		2,30	1	64,68
25.09.26		Ä6	Vollst. Untersuchung des stomatognathen Systems		2,30	1	13,41
25.09.26		0040	Aufstellung eines schriftlichen Heil- und Kostenplans		3,50	1	49,21
25.09.26		6000	Fotografie einschließlich Auswertung		2,30	3	31,05
25.09.26		6020	Anwendung von Methoden zur Untersuchung des Gesichtsschädels		2,30	1	46,57
25.09.26		Ä5004	Panoramaschichtaufnahme der Kiefer		2,30	1	53,61
25.09.26		Ä5090	Fernröntgen, je Aufnahme in 2 Ebenen		1,80	1	41,96
25.09.26		Ä5298	Zuschlag digitale Radiographie nach Nr. 5010-5290		1,80	1	5,83
25.09.26	17-27, 37-47	0065	Optisch-elektronische Abformung		2,30	4	41,40
25.09.26	OK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang	1)	1,00	1	177,16
25.09.26	UK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang	2)	1,00	1	177,16
25.09.26		6090	Einstellung der Okklusion		2,30	1	90,55
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä5	Symptombezogene Untersuchung		2,30	1	10,72
25.09.26		1040	Professionelle Zahnreinigung		2,30	28	101,36
25.09.26		2040	Anlegen von Spanngummi		2,30	4	33,64
25.09.26		1010	Kontrolle des Übungserfolges		2,30	1	12,94
25.09.26		2000	Versiegelung von kariesfreien Zahnfissuren		2,30	20	232,80
25.09.26		2197	Adhäsive Befestigung		2,30	20	336,40
25.09.26		6100a	Eingliederung eines Attachment, gemäß §6 Abs. 1 GOZ entsprechend GOZ 6100	3)	2,30	20	426,80

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-74-UZ-1 Re.-Nr.: 00000104

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

25.09.26	1020	Lokale Fluoridierung	2,30	1	6,47
			Zwischensumme Honorar:		1975,16
			Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:		1746,93
			Auslagen nach §9 GOZ gemäß Fremdlaborrechnung:		2400,00
			Rechnungsbetrag:		6122,09

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 6122,09 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

- 1) siehe Hinweis
- 2) siehe Hinweis
- 3) FL Kosten im Vorraus zu bezahlen.

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-74-UZ-1 Re.-Nr.: 00000104

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
0822	Konstruktionsplan Technik, digital	99,60	1	99,60
0834	Diagnostisches Aufstellen ,digital	149,40	1	149,40
0301	Zahn vermessen	3,69	28	103,32
0304	Zahn radieren	184,00	1	184,00
0812_d	Modellanalyse, je Modell	79,32	1	79,32
5.31.01.00	DM Digitale Daten auswerten	39,59	1	39,59
0812-2	Modellanalyse KFO, digital	79,32	1	79,32
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
2.09.01.2	Modell ausrichten, je Modell	7,50	2	15,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	2	151,20
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	1	48,45
2.09.01.7	Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	35,87	1	35,87
5309	Kunststofffläche konditionieren	21,87	20	437,40
7419	Adaption Aligner	21,39	2	42,78
1234	Einprobe Übertragungstray	35,79	2	71,58
0522	Konstruktionsplan KFO	31,28	1	31,28
0837	Occlusionskontrolle	35,65	1	35,65
Zwischensumme Laborleistungen in EUR:				1746,93
Summe Laborbeleg in EUR:				1746,93
Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:				1746,93
Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:				1746,93

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-75-UZ-2

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000105

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

SZ Aligner Rg 2 BQ 2

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä5	Symptombezogene Untersuchung		2,30	1	10,72
25.09.26		6160	Intra-/extraorale Verankerung		1,00	2	41,62
25.09.26		6180	Wiederherstellung herausnehmbarer Behandlungsgeräte	1)	2,30	2	69,86
25.09.26	OK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26	UK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26		6090	Einstellung der Okklusion		2,30	1	90,55
25.09.26		2200a	ASR §6 Abs. 1 GOZ entsprechend GOZ 2200		1,00	3	223,05
Zwischensumme Honorar:							800,84
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							186,00
Rechnungsbetrag:							986,84

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 986,84 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Bgr. Weitere Ausführungen soweit in Spalte Begründungen (Bgr.) Kennzeichen gesetzt wurde

1) z. B. Bitramps auf Aligner entfernen

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-75-UZ-2 Re.-Nr.: 00000105

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
8011	Instandsetzen einer Prothese, Kunststoffbasis oder KFO/FKO Gerät, Grundeinheit	55,20	2	110,40
0812	Modellanalyse für KFO <i>ClinCheck Vergleich mit Ist Zustand</i>	75,60	1	75,60
Zwischensumme Laborleistungen in EUR:				186,00
Summe Laborbeleg in EUR:				186,00
Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:				186,00
Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:				186,00

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-76-UZ-3

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000106

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

SZ Aligner Rg 3 BQ 3

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä3	Eingehende Beratung, mind. 10 Minuten		2,30	1	20,10
25.09.26		6160	Intra-/extraorale Verankerung		1,00	2	41,62
25.09.26		6180	Wiederherstellung herausnehmbarer Behandlungsgeräte		2,30	2	69,86
25.09.26	OK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26	UK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26		2200a	ASR §6 Abs. 1 GOZ entsprechend GOZ 2200		1,00	3	223,05
Zwischensumme Honorar:							719,67
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							110,40
Rechnungsbetrag:							830,07

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 830,07 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-77-UZ-4
Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000107

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

SZ Aligner Rg 4 BQ 4

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä5	Symptombezogene Untersuchung		2,30	1	10,72
25.09.26		6160	Intra-/extraorale Verankerung		1,00	2	41,62
25.09.26		6180	Wiederherstellung herausnehmbarer Behandlungsgeräte		2,30	2	69,86
25.09.26	OK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26	UK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26		2200a	ASR §6 Abs. 1 GOZ entsprechend GOZ 2200		1,00	3	223,05
Zwischensumme Honorar:							710,29
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							110,40
Rechnungsbetrag:							820,69

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 820,69 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-77-UZ-4 Re.-Nr.: 00000107

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
8011	Instandsetzen einer Prothese, Kunststoffbasis oder KFO/FKO Gerät, Grundeinheit	55,20	2	110,40
Zwischensumme Laborleistungen in EUR:				110,40
Summe Laborbeleg in EUR:				110,40
Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:				110,40
Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:				110,40

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-78-UZ-5

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000108

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

SZ Aligner Rg 5 BQ 5

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä5	Symptombezogene Untersuchung		2,30	1	10,72
Zwischensumme Honorar:							21,44

Rechnungsbetrag: 21,44

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 21,44 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Telefon: 03745 - 78 24 33
 Fax: 03745 - 78 24 633
 E-Mail: info@computer-konkret.de
 Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-79-UZ-6

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000109

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

SZ Aligner Rg 6 BQ 6

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26		6110a	Entfernung eines Attachments, gemäß §6 Abs. 1 GOZ entsprechend GOZ 6110		2,30	20	181,00
25.09.26		1040	Professionelle Zahnreinigung		2,30	28	101,36
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä6	Vollst. Untersuchung des stomatognathen Systems		2,30	1	13,41
25.09.26		6000	Fotografie einschließlich Auswertung		2,30	3	31,05
25.09.26		6020	Anwendung von Methoden zur Untersuchung des Gesichtsschädels		2,30	1	46,57
25.09.26		Ä5004	Panoramaschichtaufnahme der Kiefer		1,80	1	41,96
25.09.26		Ä5090	Fernröntgen, je Aufnahme in 2 Ebenen		1,80	1	41,96
25.09.26		Ä5298	Zuschlag digitale Radiographie nach Nr. 5010-5290		1,00	1	5,83
25.09.26		0065	Optisch-elektronische Abformung		3,50	4	63,00
Zwischensumme Honorar:							536,86
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							906,01
Rechnungsbetrag:							1442,87

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 1442,87 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-79-UZ-6 Re.-Nr.: 00000109

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
2.09.01.2	Modell ausrichten, je Modell	7,50	2	15,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	2	151,20
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	1	48,45
2.09.01.7	Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	35,87	1	35,87
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
0001	Modell aus Hartgips	11,26	1	-,--
0015	Modell vorbereiten	8,76	1	-,--
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	75,60
0301	Zahn vermessen	3,69	6	22,14
0711	Hilfsteil anpassen	14,56	1	14,56
1233	Übertragungsmaske	38,91	1	38,91
1234	Einprobe Übertragungstray	35,79	1	35,79
0732	Desinfektion	7,52	2	15,04
7407	Teilinnenbogen	51,52	1	51,52
0001	Modell aus Hartgips	11,26	1	-,--
0015	Modell vorbereiten	8,76	1	-,--
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	75,60
0301	Zahn vermessen	3,69	6	22,14
0711	Hilfsteil anpassen	14,56	1	14,56
1233	Übertragungsmaske	38,91	1	38,91
1234	Einprobe Übertragungstray	35,79	1	35,79
0732	Desinfektion	7,52	2	15,04
7407	Teilinnenbogen	51,52	1	51,52
Zwischensumme Laborleistungen in EUR:				900,81
	Alginat je Abdruck	2,60	1	2,60
	Alginat je Abdruck	2,60	1	2,60
Zwischensumme Materialien in EUR:				5,20
Summe Laborbeleg in EUR:				906,01
Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:				906,01
Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:				906,01

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

Ab hier Selbstzahler MB



Telefon: 03745 - 78 24 33
 Fax: 03745 - 78 24 633
 E-Mail: info@computer-konkret.de
 Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-80-UZ-5

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000110

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

SZ MB Rg 1 BQ1

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä6	Vollst. Untersuchung des stomatognathen Systems		2,30	1	13,41
25.09.26		0040	Aufstellung eines schriftlichen Heil- und Kostenplans		3,50	1	49,21
25.09.26		6000	Fotografie einschließlich Auswertung		2,30	3	31,05
25.09.26		6020	Anwendung von Methoden zur Untersuchung des Gesichtsschädels		2,30	1	46,57
25.09.26		Ä5004	Panoramaschichtaufnahme der Kiefer		1,80	1	41,96
25.09.26		Ä5090	Femröntgen, je Aufnahme in 2 Ebenen		1,80	1	41,96
25.09.26		Ä5298	Zuschlag digitale Radiographie nach Nr. 5010-5290		1,00	1	5,83
25.09.26		0065	Optisch-elektronische Abformung		3,50	4	63,00
25.09.26	OK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26	UK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26		6090	Einstellung der Okklusion		2,30	1	90,55
25.09.26		2197	Adhäsive Befestigung		2,30	24	403,68
25.09.26		1040	Professionelle Zahnreinigung		2,30	24	86,88
25.09.26		2000	Versiegelung von kariesfreien Zahnfissuren		2,30	24	279,36
25.09.26		6100	Eingliederung eines Klebebrackets		3,50	24	779,52
25.09.26		6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens		3,50	2	196,84
25.09.26		6140	Eingliederung eines Teilbogens		2,30	2	54,32
25.09.26		6160	Intra-/extraorale Verankerung		1,00	2	41,62
Zwischensumme Honorar:							2590,80
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							379,69

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-80-UZ-5 Re.-Nr.: 00000110

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

Rechnungsbetrag: 2970,49

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 2970,49 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-80-UZ-5 Re.-Nr.: 00000110

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
0015	Modell vorbereiten	8,76	2	17,52
0006	Modell digitalisieren	22,50	2	45,00
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	75,60
9003	digitaler Datensatz zur Modellübertragung	36,22	1	36,22
9010	Bearbeitung von Rohdaten IO-Scan, je Kiefer	18,00	2	36,00
9011	Okklusionsmodellpaar (virt.)	20,00	1	20,00
9013	Modellvermessung KFO (virt.)	38,00	1	38,00
9012	Segmentierung je Zahn/ Segment	1,80	24	43,20
Zwischensumme Laborleistungen in EUR:				379,69
Summe Laborbeleg in EUR:				379,69
Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:				379,69
Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:				379,69

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-81-UZ-6

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000111

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

SZ MB RG 2 BQ 2

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26	UK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26		6090	Einstellung der Okklusion		2,30	1	90,55
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä5	Symptombezogene Untersuchung		2,30	1	10,72
25.09.26		6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens		3,50	2	196,84
25.09.26		6140	Eingliederung eines Teilbogens		2,30	2	54,32
25.09.26		6160	Intra-/extraorale Verankerung		1,00	2	41,62
Zwischensumme Honorar:							759,09

Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg: 32,52

Rechnungsbetrag: 791,61

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 791,61 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-81-UZ-6 Re.-Nr.: 00000111

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
7432	Regulierungselement einarbeiten/aktivieren/entfernen	16,26	2	32,52
	Zwischensumme Laborleistungen in EUR:			32,52
	Summe Laborbeleg in EUR:			32,52
	Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:			32,52
	Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:			32,52

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-82-UZ-0
Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000112

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

SZ MB RG 3 BQ 3

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26	UK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26		6090	Einstellung der Okklusion		2,30	1	90,55
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä5	Symptombezogene Untersuchung		2,30	1	10,72
25.09.26		6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens		3,50	2	196,84
25.09.26		6140	Eingliederung eines Teilbogens		2,30	2	54,32
25.09.26		0065	Optisch-elektronische Abformung		3,50	4	63,00
25.09.26		2200a	ASR §6 Abs. 1 GOZ entsprechend GOZ 2200		1,00	3	223,05
Zwischensumme Honorar:							1003,52
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							426,21
Rechnungsbetrag:							1429,73

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 1429,73 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-82-UZ-0 Re.-Nr.: 00000112

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
7432	Regulierungselement einarbeiten/aktivieren/entfernen	16,26	2	32,52
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
2.09.01.2	Modell ausrichten, je Modell	7,50	2	15,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	2	151,20
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	1	48,45
2.09.01.7	Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	35,87	1	35,87
Zwischensumme Laborleistungen in EUR:				426,21
Summe Laborbeleg in EUR:				426,21
Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:				426,21
Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:				426,21

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-83-UZ-1
Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Rechnungsnummer: 00000113

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

SZ MB RG 4 BQ 4

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26	OK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26	UK	6050	Umformung eines Kiefers, hoher Umfang		1,00	1	177,16
25.09.26		6090	Einstellung der Okklusion		2,30	1	90,55
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä5	Symptombezogene Untersuchung		2,30	1	10,72
25.09.26		6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens		3,50	2	196,84
25.09.26		6140	Eingliederung eines Teilbogens		2,30	2	54,32
Zwischensumme Honorar:							717,47
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							32,52
Rechnungsbetrag:							749,99

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 749,99 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-83-UZ-1 Re.-Nr.: 00000113

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
7432	Regulierungselement einarbeiten/aktivieren/entfernen	16,26	2	32,52
	Zwischensumme Laborleistungen in EUR:			32,52
	Summe Laborbeleg in EUR:			32,52
	Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:			32,52
	Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:			32,52

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-85-UZ-3

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000114

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

SZ MB RG 5 BQ 5

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä5	Symptombezogene Untersuchung		2,30	1	10,72
25.09.26		6150	Eingliederung eines ungeteilten Bogens		3,50	2	196,84
25.09.26		6140	Eingliederung eines Teilbogens		2,30	2	54,32
25.09.26		2200a	ASR §6 Abs. 1 GOZ entsprechend GOZ 2200		1,00	3	223,05

Zwischensumme Honorar: 495,65

Rechnungsbetrag: 495,65

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 495,65 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Telefon: 03745 - 78 24 33
Fax: 03745 - 78 24 633
E-Mail: info@computer-konkret.de
Internet: www.computer-konkret.de

RECHNUNG

Unser Zeichen: P-86-UZ-4

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Bitte bei Überweisung Unser Zeichen angeben.

Rechnungsnummer: 00000115

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

SZ MB RG 6 BQ 6

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä6	Vollst. Untersuchung des stomatognathen Systems		2,30	1	13,41
25.09.26		6110	Entfernung eines Klebebrackets		2,30	24	217,20
25.09.26		1040	Professionelle Zahnreinigung		2,30	28	101,36
25.09.26		Ä1	Beratung, auch telefonisch		2,30	1	10,72
25.09.26		Ä6	Vollst. Untersuchung des stomatognathen Systems		2,30	1	13,41
25.09.26		6000	Fotografie einschließlich Auswertung		2,30	3	31,05
25.09.26		6020	Anwendung von Methoden zur Untersuchung des Gesichtsschädels		2,30	1	46,57
25.09.26		Ä5004	Panoramaschichtaufnahme der Kiefer		1,80	1	41,96
25.09.26		Ä5090	Fernröntgen, je Aufnahme in 2 Ebenen		1,80	1	41,96
25.09.26		Ä5298	Zuschlag digitale Radiographie nach Nr. 5010-5290		1,00	1	5,83
25.09.26		0065	Optisch-elektronische Abformung		3,50	4	63,00
Zwischensumme Honorar:							597,19
Auslagen nach §9 GOZ gemäß Praxislaborbeleg:							974,16
Rechnungsbetrag:							1571,35

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 1571,35 EUR bis spätestens 23.10.2026 auf eines unserer unten angegebenen Konten.

Computer konkret AG

DentalSoftwarePower

08223 Falkenstein, Theodor-Körner-Str. 6

Unser Zeichen: P-86-UZ-4 Re.-Nr.: 00000115

Rechnungsdatum: 25.09.2026

Behandelte Person: Patient Selbstzahler

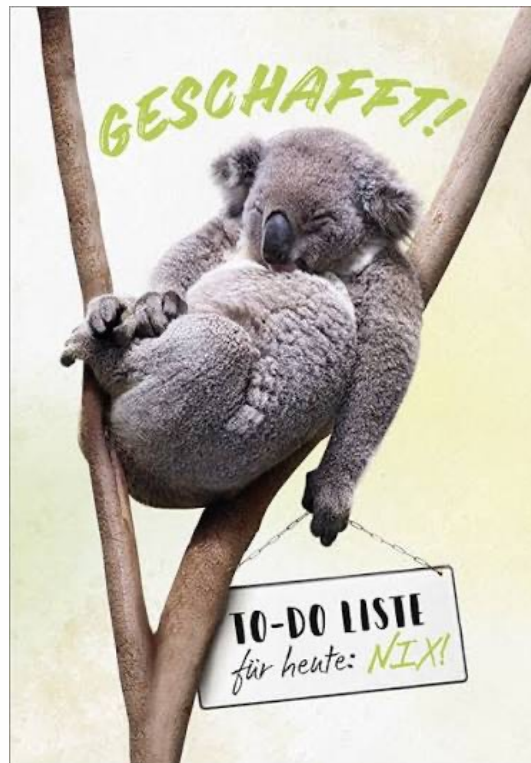
Praxislaborbeleg für Auslagen nach §9 GOZ

Nr.	Laborleistung / Material	Einzelpreis	Anzahl	EUR U
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
0001	Modell aus Hartgips	11,26	1	-,--
0015	Modell vorbereiten	8,76	1	-,--
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	75,60
0301	Zahn vermessen	3,69	6	22,14
0711	Hilfsteil anpassen	14,56	1	14,56
1233	Übertragungsmaske	38,91	1	38,91
1234	Einprobe Übertragungstray	35,79	1	35,79
0732	Desinfektion	7,52	2	15,04
7407	Teilinnenbogen	51,52	1	51,52
0001	Modell aus Hartgips	11,26	1	-,--
0015	Modell vorbereiten	8,76	1	-,--
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	1	75,60
0301	Zahn vermessen	3,69	6	22,14
0711	Hilfsteil anpassen	14,56	1	14,56
1233	Übertragungsmaske	38,91	1	38,91
1234	Einprobe Übertragungstray	35,79	1	35,79
0732	Desinfektion	7,52	2	15,04
7407	Teilinnenbogen	51,52	1	51,52
2.09.01.1	Modell digitalisieren, je Modell	22,50	2	45,00
2.09.01.2	Modell ausrichten, je Modell	7,50	2	15,00
1.09.06.1	Modellpaar sockeln, digital, je Modellpaar	30,02	1	30,02
0812	Modellanalyse für KFO	75,60	2	151,20
2.09.01.8	Okklusionsmodell virtuell	48,45	1	48,45
2.09.01.7	Digitaler Datensatz zur Modellübertragung	35,87	1	35,87
0706	Foto oder Video Dokumentation	13,63	5	68,15
	Zwischensumme Laborleistungen in EUR:			968,96
	Alginat je Abdruck	2,60	1	2,60
	Alginat je Abdruck	2,60	1	2,60
	Zwischensumme Materialien in EUR:			5,20
	Summe Laborbeleg in EUR:			974,16
	Gesamtbetrag Laborbeleg in EUR:			974,16
	Gesamtbetrag nach §9 GOZ in EUR:			974,16

Der Beleg dient nur zu Ihrer Information. Der Betrag ist in Ihrer Rechnung enthalten.

Konformitätserklärung gemäß Anhang XIII MDR für Sonderanfertigungen: Diese Sonderanfertigung ist ausschließlich für den genannten Patienten bestimmt. Wir sichern zu, dass diese Sonderanfertigung den in Anhang I der Verordnung (EU) 2017/745 angegebenen grundlegenden Sicherheits- und Leistungsanforderungen entspricht.

Alle kieferorthopädischen Geräte bleiben Eigentum des verordnenden Kieferorthopäden. Alle erbrachten Leistungen sind nach §4 Nr. 14 UStG. von der Umsatzsteuer befreit.



Mit freundlicher Zusammenarbeit mit Heike Holzmann -
Praxismanagement