

# KFO-Abrechnungsschein

## Abrechnung für kieferorthopädische Behandlung

Rechnungs-Nr.	Datum	Lfd. Nr.

Zuzahlungskennzeichen:

Notdienstbehandlung:

Name der Krankenkasse		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragszahnarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

Quartal	Abschlag-Kennz. + Nr. *	Leerquartal	Diagnostik	Behandlungsplan vom	Verlängerung vom	Behandlungsbeginn	Behandlungsende

### Begleitleistungen und kieferorthopädische Leistungen

EDV-Nr.	Datum	Zahn/Kiefer	Geb.-Nr.	Anzahl/Bemerkung	Punkte	Anzahl x Punkte

Sonstige EUR

Datum	Betrag €

**KCH-Leistungen** (kein Versichertenanteil)

**IP/FU-Leistungen** (kein Versichertenanteil)

**KFO-Leistungen**

Gesamtsumme Punkte	Punktwert	Honorar €

### Material- und Laborkosten Eigenlabor

BEL-/MAT-Nr.	Bezeichnung	Anzahl	Betrag

**Summe Eigenlabor €**

**Summe Fremdlabor €** (Rechnung ist in Kopie beizufügen!)

**Gesamtbetrag KFO €** (KFO-Honorar + M+L-Kosten Eigenlabor und Fremdlabor)

**Kassenanteil %**

**Summe Kassenanteil €**

**Summe Versichertenanteil €** (Gesamtbetrag KFO - Summe Kassenanteil KFO)


\*) Eintragung im Feld Abschlag-Kennz. + Nr.: **A** (Abschlagszahlung), **F** (Frühbehandlung) oder **V** (Verlängerung) und die Nr. der Abschlagszahlung

## Erläuterungen zu den Gebührennummern

EDV-Nr.	Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung	EDV-Nr.	Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung	
001	Ä1	Beratung	341	120a	Einstellung	
003	01k	Kieferorthopädische Untersuchung	342	120b	des	
050	Ä 925a	Röntgen der Zähne	343	120c	Unterkiefers	
051	Ä 925b		344	120d		
052	Ä 925c					
053	Ä 925d	Röntgenstatus			- einfach - mittelschwer - schwierig - besonders schwierig	
054	Ä 934a	Fernröntgenaufnahme	350	121	Beseitigung von Habits	
055	Ä 934b			351	122a	Kontrolle des Behandlungsverlaufs
057	Ä 935a	Röntgen des Schädels	352	122b	Vorbereitende Maßnahmen	
058	Ä 935b			353	122c	Einfügen des Behandlungsmittels
059	Ä 935c			361	123a	Offenhalten von Lücken
060	Ä 935d	Orthopantomogramm	362	123b	Kontrolle des Lückenhalters	
061	Ä 928	Handröntgenaufnahme	364	124	Einschleifen von Milchzähnen	
103	12	Separieren von Zähnen	365	125	Wiederherstellung des Behandlungsmittels	
180	105	Mundbehandlung	371	126a	Eingliedern eines Brackets	
181	106	Beseitigung scharfer Zahnkanten	372	126b	Eingliedern eines Bandes	
182	107	Zahnsteinentfernung	373	126c	Wiedereingliederung eines Bandes	
191	IP 1	Mundhygienestatus	374	126d	Entfernung eines Bandes, Brackets	
192	IP 2	Mundgesundheitsaufklärung	377	127a	Eingliederung eines Teilbogens	
194	IP 4	Fluoridierung	378	127b	Ausgliederung eines Teilbogens	
195	IP 5	Fissurenversiegelung	381	128a	Konfektionierter Vollbogen	
210	7a	Abformung beider Kiefer	382	128b	Individualisierter Vollbogen	
310	5	KFO-Behandlungsplan	383	128c	Ausgliederung von Vollbögen	
311	116	Fotografie	389	129	Wiedereingliederung eines Voll- oder Teilbogens	
312	117	Modellanalyse	390	130	Verankerungsapparaturen u.a.	
313	118	Kephalometrische Auswertung	391	131a	Gaumennahterweiterungsapparatur	
321	119a	Umformung des Oberkiefers	392	131b	Herbstscharnier	
322	119b			393	131c	Gesichtsmaske
323	119c			7700	70 (GOÄ)	Kurze Bescheinigung
324	119d					
331	119a	Umformung des Unterkiefers				
332	119b					
333	119c					
334	119d					