

Kassenzahnärztliche Vereinigung Bayerns
 Postfach 70 10 68
 81310 München



Fax: 089 72401-291
Mail: versand@kzvb.de

ABE-Nummer/-Stempel der Praxis

Formular- und Merkblattbestellung (kostenfrei)

Wir bitten Sie, die von Ihnen benötigten – mit * gekennzeichneten – Formulare von unserer Website www.kzvb.de/zahnarztpraxis/formularemerkblaetter/ herunterzuladen. Sollte dies nicht möglich sein, nehmen wir Ihre Bestellung gerne entgegen.

Nr.	Art des Formblattes / Merkblattes	Anzahl
1	Erfassungsschein KCH*	
2	KFO-Behandlungsplan / Verlängerungsantrag*	
3	KFO KIG-Einstufung/Mitteilung an den Patienten nach § 29 Abs. 1 SGB V*	
4	KFO-Abrechnungsschein*	
5	Eigenbeleg / KFO*	
6	KFO-Mitteilung an die Kasse (unplanmäßiger Verlauf der Behandlung)*	
7	Heil- und Kostenplan / Teil 1 (einfach)	
8	Heil- und Kostenplan / Teil 1 (zweifach)	
9	Heil- und Kostenplan / Teil 2 (einfach)*	
10	Eigenbeleg / ZE*	
11	KB-Behandlungsplan*	
12	KB-Abrechnungsformular*	
13	Eigenbeleg / KB*	
14	Parodontalstatus Blatt 1*	
15	Parodontalstatus Blatt 2*	
16	Bonusheft	
17	Rezept/Überweisungsformular (Muster 16)	
18	Verordnung einer Krankenförderung	
19	Ärztliche Bescheinigung; Bezug v. Krankengeld b. Erkrankung eines Kindes	
20	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung	
21	Adressaufkleber KZVB neutral	
22	Flyer Zahnarzt-Zweitmeinung ZE	
23	Flyer Zahnarzt-Zweitmeinung KFO	
24	Muster 80/81 für Auslandsversicherte (max. 5 Stück)	
25	Zahnärztliche Heilmittelverordnung	