

KB-Abrechnung

Bitte dieses Formblatt obenauf legen!

Dieses Formblatt entfällt bei Onlinepraxen, soweit sie keine SOKO-Fälle und/oder Laborrechnungen in Papierform einreichen.

Einreichungstermin: _____
(Monat/Jahr)

KB-Onlineabrechnung

Lieferumfang:

- Laborbelege als Duplikat (wenn nicht elektronisch übermittelt)
 Abrechnungsformular und Laborbelege für SOKOs

Fälle gesamt

KB-Handabrechnung

Lieferumfang:

- Formblatt M-KB
 Abrechnungsformular und Laborbelege als Duplikat
 Abrechnungsformular und Laborbelege für SOKOs

Fälle gesamt

Weitere Hinweise:

KB-Handabrechner bitten wir, die Abrechnung nach Krankenkassen zu sortieren. Des Weiteren bitte nur **Duplikate** der Abrechnungsformulare und Laborbelege einreichen, da diese nur noch zur Erfassung benötigt werden.

SOKOs: Sonstige Kostenträger wie Bundeswehr, Sozialhilfeträger, Polizei/ Feuerwehr nehmen nicht am Datenträgeraustausch mit den Krankenkassen teil.

Daher muss für diese Fälle nach wie vor das Abrechnungsformular im **Original** und die Laborbelege als Duplikat zur Abrechnung eingereicht werden!

Ich erkläre hiermit, die beiliegende Abrechnung gemäß den vertraglichen Bestimmungen zwischen der KZVB

und den Landesverbänden der Bayerischen Krankenkassen erstellt zu haben. Des Weiteren bestätige ich, dass es sich nicht um Leistungen handelt, die im Rahmen einer belegärztlichen Tätigkeit erbracht wurden.

_____, den _____

Unterschrift Zahnärztin / Zahnarztes