

Abrechnungsf formular für Kiefergelenkserkrankung und Kieferbruch

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

Behandlungsplan vom

Geplante Leistungen (nur eintragen bei Kiefergelenkserkrankungen)

Leistung K 1

K 2

K 3

K 4

Anzahl

Zahnärztliches Honorar

Datum	Zahn	Leistung	Geb.-Nr.	Anzahl	Punkte	Anzahl x Punkte
MUSTER						
					X	Gesamtsumme

= zahnärztliches Honorar €
Pauschbetrag Abformmaterial €
Versandkosten €

Material- und Laborkosten

Kosten des Fremdlabors

€

Material- und Laborkosten des Zahnarztlabors

BEL-Nr.	Anzahl	Betrag

Kosten des Zahnarztlabors €

Gesamtbetrag Honorar + Material-, Laborkosten €