

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

Abrechnungsformular für Kiefergelenkserkrankung und Kieferbruch

Leistung K 1

K 2

K 3

K 4

Geplante Leistungen (nur eintragen bei Kiefergelenkserkrankungen)

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

[illegible]

Kosten des Zahnarztlabors €

Gesamtbetrag Honorar + Material-, Laborkosten €