

Kassenzahnärztliche Vereinigung
 Rheinland-Pfalz
 z.H. Empfang, Formularwesen
 Isaac-Fulda-Allee 2
 55124 Mainz

E-Mail: empfang@kzvrlp.de
Fax-Nr.: 06131 8927-222

*auch abrufbar unter www.kzvrlp.de
 - einfach den unterstrichenen Begriff in die Such-
 leiste eingeben und ggf. auf der entsprechenden
 Webseite nach unten scrollen

Bestellung von Formularen und Verordnungen

Anzahl	Formular
_____	Heil- und Kostenplan
_____	Parodontalstatus Blatt 1 und 2 (Vordruck 5a und b)
_____	PAR: Mitteilung über chirurgische Therapie (Vordruck 5c)
<u>0</u>	PAR: UPT-Verlängerungsantrag (Vordruck 5d): Download einer beschreibbaren PDF-Datei unter www.kzvrlp.de , Webcode 0424
_____	PAR: Anzeige einer Behandlung von Parodontitis bei anspruchsberechtigten Versicherung nach § 22a SGB V (Vordruck 5e)
_____	PAR: Ergebnisse Parodontaler Screening Index (Vordruck 11)
_____	KBR-Behandlungsplan
_____	KBR-Abrechnungsformular
_____	KCH-Erfassungsschein
_____	KFO-Mitteilung Behandlungsbedarf nach Indikationsgruppe (<u>KIG</u>)*
_____	KFO-Behandlungsplan/ <u>Therapieänderung</u> /Verlängerungsantrag
_____	KFO-Mitteilung wegen unplanmäßigem <u>Behandlungsverlauf</u> *
_____	Bestätigung über Inanspruchnahme einer zahnärztlichen Behandlung (<u>Nichtvorlage eGK</u>)*
_____	Rezeptformulare (nur Kassenrezepte)
_____	Zahnärztliche Heilmittelverordnung
_____	Vereinbarung einer <u>Privatbehandlung</u> *
_____	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (Muster 1)
_____	Verordnung von Krankenhausbehandlung (Muster 2)
_____	Verordnung einer Krankenförderung (Muster 4)
_____	Ärztliche Bescheinigung für den Bezug von Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes (Muster 21)
_____	Bonusheft
_____	Adressaufkleber für Geschäftsbereich Abrechnung (1x14 Stück)

 Ort, Datum

 Abrechnungsnummer (-stempel)/Unterschrift